



COVID-19 PANDEMI YÖNETİMİ FAALİYET RAPORU

HEMŞİRELİK HİZMETLERİ DİREKTÖRLÜĞÜ
MART-ARALIK 2020



İÇİNDEKİLER

Mart-Mayıs Dönem Raporu

Giriş.....	1
Liderlik.....	2
Pandemi süreci ile beraber yürütülen faaliyetler.....	7
Eğitim.....	8
Uygulama.....	13
Araştırma.....	18

Haziran-Ağustos Dönem Raporu

Pandemide yeni dönem.....	20
Liderlikte yeni dönem.....	21
Yeni dönem ile beraber yürütülen diğer faaliyetler.....	26
Eğitimde yeni dönem.....	28
Uygulamada yeni dönem.....	31
Uygulama-Hastane faaliyetlerinin özeti.....	31
Pandemi sürecinde yaşanan zorluklar.....	33
Hasta bakımına yansıyan değişiklikler.....	34
Uygulama Ameliyathane ve MSÜ.....	35
Azerbaycan-Bakü Projesi.....	37

Eylül -Aralık Dönem Raporu

Liderlik.....	43
Pandemi süreci ile beraber yürütülen faaliyetler.....	49
Eğitim.....	54
Uygulama.....	61
Araştırma.....	63

**"Gerçek kriz, daha iyi bir şey hayal edemiyor
olmamızdır"**

Rutger Bregman

GİRİŞ

Covid-19, 31 Aralık 2019 tarihinde tespit edilen pnömoni kümelenmesinin etkeni, 7 Ocak 2020'de daha önce insanlarda tespit edilmemiş yeni bir koronavirüs olarak tanımlanmıştır. Bu tarihten sonra hasta sayısı hızla artmış, sağlık çalışanlarında da hastalık görülmüştür. Hastalık, insandan insana damlacık yoluyla bulaşma özelliği nedeniyle hızla yayılmıştır.

Dünya Sağlık Örgütü, 11 Mart'ta Korona virüsün 114 ülkede 118 bin vakanın görüldüğünü ve 4 bin 291 kişinin hayatını kaybettiğini belirterek, Koronavirüs salgınını pandemi ilan etti.

Ülkemizde ilk Covid-19 vakası 11 Mart 2020 de saptanmıştır. Bir değişim dönemindeyiz ve bu dönemin nasıl sonuca varacağını, liderlerin alacağı kararlar belirleyecektir. Dünya ile beraber belirsizliği yönetirken ülkemizde en az zararla bu günleri atlatması için "Hemşirelik Hizmetleri " ekibinin süreci gözü kara şekilde göğüslediğini görmek hepimizi gururlandırmaktadır.

Acıbadem Sağlık Grubu Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü çatısı altında liderlik becerilerimizi yoğun kullandığımız, eğitimlerimizi farklı yöntemlerle güçlendirdiğimiz, uygulamaya yönelik yeni kararlar aldığımız ve yeni araştırmalarımız ile en önemlisi iyi bir takım çalışması ile pandemi sürecini başarıyla yönetmeye devam ediyoruz.

Covid-19 pandemi yönetim sürecinde liderlik, eğitim, uygulama ve araştırma alanlarındaki faaliyetlerin detayları rapor devamında yer almaktadır.





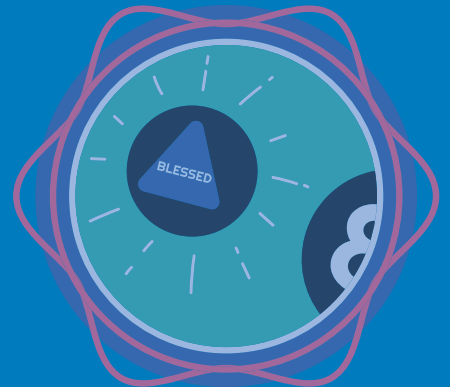
LİDERLİK

Gerçek liderler krizlerde yetişir...

Dünya Covid-19 salgınını yönetmek adına büyük bir kriz yaşarken, sağlık kurumları krizin merkezi haline geldi. Pandemi süreci ile beraber, hızlı değişen durumlara yönelik planlama, karar alma ve uygulama aşamasında "Hemşirelik Hizmetleri" yöneticilerine önemli roller düştü.

Yöneticilik rolü gereği tüm süreçleri proaktif şekilde yönetebilmek, ekibin kaygılarına duyarlı olmak, hızlı bilgi akışı ve organizasyon sağlamak gibi süreçler yanında liderlerin kendi kaygılarını yönetmesi de önemli rol oynamaktadır.

Bizler de bu bilinçte önceliğimiz ekibin kaygılarını azaltmak, hızlı iletişim ağı oluşturmak, bakım malzemelerinin etkin yönetimi, yöneticilere ulaşılabilirliği arttırmak ve çalışanlarımızın sağlığını korurken hastalarımızı korumaya yönelik önlemlerimizi en üst seviyede tutacak organizasyonların yapılması konusunda liderlik misyonumuzla pandemi mücadelemizde etkin rol almayı sürdürüyoruz.



LİDERLİK

- Hemşirelerimizin pandemi süresince "Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü'ne" kaygılarını, yaşadıkları duyguları ve destek ihtiyaçlarını ifade edebilecekleri **asghhdyaninizdayiz@acibadem.com** mail adresi oluşturuldu. Tüm hemşirelerimizle paylaşıldı.
- Çalışanlarımızın zor günlerinde moral ve motivasyon sağlamak, ihtiyaçlarının belirlenmesi amacı ile Hemşirelik Hizmetleri Direktörü Saliha Koç ve Direktör Yard. Sonay Canbolat tarafından İstanbul **hastanelerimize klinik ziyaretleri yapıldı**. Hemşirelik Hizmetleri Müdürleri ile planlama ve organizasyon konusunda görüşmeler sağlandı.
- Pandemi döneminde psikolojik desteğe ihtiyacı olan hemşirelerimiz için Acibadem Ataşehir Cerrahi Tıp Merkezi / Psikiyatri Uzmanı Doç. Dr. Serdar Nurmedov'un hazırlamış olduğu Sağlık Çalışanlarının **psikosoyal sağlığına yönelik** sunum paylaşıldı. Serdar Bey ile görüşülerek, destek almak isteyen çalışanlar için randevu planlaması yapılabileceği bilgisi Müdürlerimiz ile paylaşıldı.
- Hemşirelik Hizmetleri Merkez yöneticileri tarafından Hemşirelik Hizmetleri Müdürlerimiz (HHM) ile düzenli görüşmeler yapılarak, ihtiyaçlar doğrultusunda hastane destek planları oluşturuldu,
- Gündemi yakın takip etmek ve değişimlerin hızlı paylaşılmasını sağlamak amacıyla HHM ile 5 farklı tarihte Skype aracılığı ile **toplantılar yapıldı**.
- Destek Hizmetler ekibi ile birlikte Hemşire lojmanlarının 15 günlük periyotlarda **dezenfeksiyonun yapılması** sağlandı.
- Covid-19 teşhisi alan, ilgili alanlarda çalışan veya pozitif kişilerle teması olan **633** çalışanımızın birlikte yaşadığı kişilere bulaşmayı önlemek için hastane yönetimi tarafından **lojman, otel, hastane ve yurt gibi yerlerde konaklama** organiza yapıldı. Hastane yöneticilerimize teşekkür ederiz.

YANINDAYIZ!

Acibadem Sağlık Grubu Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü olarak COVID-19 salgınıyla baş etmeye çalıştığımız bu süreçte bizlerle paylaşmak istediğiniz ya da kendinizi ifade etmek istediğiniz her konu için yanınızdayız. Aşağıdaki mail adresinden bizlere gönül rahatlığıyla ulaşabilirsiniz.

yaninizdayiz@acibadem.com



LİDERLİK

Hemşirelik Hizmetleri Müdürleri (HHM) ile haftalık Covid-19 tanı ya da şüpheli hemşirelerimiz ve genel işleyişte **iş gücü kayıpları** hakkında düzenli takiplere başlandı. Mevcut kadro içerisinde Mart-Nisan aylarında 156 kişi (%4) Covid-19 tanısı almıştır. En yüksek oran INT, BAK, KOZ ve ATAK hastanelerimizdir.

Covid-19 tanısı alan **hemşire** listeleri düzenli takip edilerek Genel Müdürlük yöneticileri tarafından telefonla aranarak bireysel destek görüşmeleri yapıldı.

Covid-19 nedeniyle **Hasta Güvenliğine yansıyan bildirimler** lokasyon bazlı HHM ile değerlendirildi. Önlemler hakkında yöneticilerimize bilgilendirmeler yapıldı.

Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü (HHD) kadrosunda olan 65 yaş üstü ve kronik hastalıkları olan kişilere izin planlamaları yapıldı.

Devlet ataması ile ayrılacak olan 257 hemşiremizin yerlerine alınacak **kritik kadrolar** belirlendi. Nisan ayı itibarıyla 40 kişinin işe alımı gerçekleşti. İnsan Kaynakları, Hemşirelik Hizmetleri ile beraber 22 üniversitenin bölüm başkanlarıyla mezuniyet sonrası işe alımlar konusunda görüşmeler yaptı.

Lokasyonlar	Covid-19 tanı alan	Toplam Kadro	Yüzde
ATZ	11	568	2%
ACB	11	191	6%
KOZ	11	136	8%
FUL	4	167	2%
MAS	27	674	4%
INT	19	177	11%
ATAK	37	454	8%
TKS	1	129	1%
BAK	18	199	9%
ADA	2	207	1%
ANK	0	84	0%
ESK	0	153	0%
KOC	1	84	1%
KAY	0	196	0%
BUR	6	214	3%
BOD	8	215	4%
Toplam	156	3848	4%



LİDERLİK

- Merkezi Sterilizasyon Ünitelerinin (MSÜ) pandemi sürecinde gerektiği taktirde 24 saat çalışabileceği şekilde planlama yapıldı.
- ASG MSÜ Destek Planı ve Mobil Sağlık sterilizasyon hizmetleri için Anadolu ve Avrupa yakasında belirlenip bilgilendirme ve planlamalar yapıldı.
- N95 Maskelerin kontrollü kullanımı için sterilizasyonu yöntemi olarak hidrojen peroksit ve UCV ışın yöntemleri çalışıldı. Hidrojen peroksitle sterilizasyon yapılmaya başlandı. 12.175 adet hastanelere lojistik tarafından N95 maske gönderildi, bunların 4280'i (%35) steril edildi. Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi tarafından UCV ışını dezenfeksiyonu cihazı geliştirilmekte olup henüz kullanıma başlanmadı.
(Kaynak, 3M Technical Bulten, "Decontamination Methods for 3M N95 Respirators" Nisan 2020, Sterias (Infection prevention technologies) "V-PROTM Sterilizer External Q&A For Customers Outside of the United States")
- Ameliyathane hemşirelerimizden **74 kişi** (19 kişi Acil, 26 kişi yoğun bakımlar, 2 kişi bebek odası, 9 kişi yatan hasta katı, 17 kişi diğer alanlar, 1 kişi de enfeksiyon kontrol süreçlerinde örnek alımlarında) diğer birimlerin iş yüklerini azaltmak adına destek vermektedir.
- Ameliyathane bakım destek personellerinden (BDP) **45 kişi** (6 kişi acil, 31 kişi yoğun bakım, 6 kişi yatan hasta katı ve 2 kişi diğer alanlar) pandemi yönetim sürecinde kliniklere destek vermektedir.



LIDERLIK

 Acıbadem Sağlık Grubu pandemi döneminde (Mart-Mayıs 2020) hemşirelik kadrosunun %26,3'ü Covid-19 tanısı alan hastalara hizmet vermiştir. Covid tanılı/şüpheli çalışan sayısının, genel hemşirelik sayısına oranı %3,1 olduğu görülmektedir. Tanı alan hemşirelerimiz sağlığına kavuşmuşlardır.

Tanı sayıları (Mart-Mayıs 2020)		Oran%	
Hastanede yatan Covid-19 tanılı hasta sayısı	20953	Ocak-Haziran dönem hasta sayısına oranı	1,5%
Covid servislerinde görev alan hemşire sayısı	1013	Toplam hemşire sayısı	26,3%
Covid tanısı alarak hastanede yatan hemşire sayısı	34	Covid alanlarında çalışan hemşire sayısına oranı	11,8%
Covid şüphesi ile takip edilen hemşire sayısı	18		
Covid-19 tanısı alan evde takip edilen hemşire sayısı	68	Covid tanılı/şüpheli çalışan sayısının genel hemşirelik sayısına oranı	3,1%

Pandemi sebebiyle bir araya gelemediğimiz çalışanlarımızın 12 Mayıs "**Dünya Hemşireler Günü**" kutlamaları kapsamında 490 adet afiş hastanelerimize klinikler, girişler, yemekhane ve asansörlere asılmak üzere gönderildi. HDD olarak özel çekilen Hemşirelik Haftası videosu çalışanlar ile paylaşılmasının yanında hastanelerde tv ekranlarında gösterimi sağlandı. Hastanelerde de hemşirelik hizmetleri ekiplerine hediyeler verilerek kutlandı.



Pandeminin en önemli öğretilerinden birisi de SEVGİMİZİ UZAKTAN HİSSETTİREBİLMEKTİ. Bu nedenle oluşturulan ve çalışanların deneyimlerini iletebilecekleri "**Yanındayız**" mail adresi aracılığıyla gelen 30 çalışan hikayesi derlenerek "**Covid-19 Günlüğü-1**" oluşturularak tüm çalışanlarımızla paylaşıldı. BİZ ORADAYDIK diyebilen Acıbadem Hemşirelik ekibi ile beraber yeni normalleşme sürecine kendimize duyduğumuz daha çok güvenle yolumuza devam ediyoruz.

PANDEMİ SÜRECİ İLE BERABER YÜRÜTÜLEN FAALİYETLER

- 2020 Ocak dönemi Yılın Hemşiresi ve Sorumlu Hemşire prim değerlendirilmeleri yapıldı.
- Hemşirelik çalışma ortamı indeksi anketi özellikle pandemi sürecinde devreye alınarak bu döneme özgü sorular eklenerek çalışanların düşüncelerini öğrenebileceğimiz şekilde hazırlandı. Önceki dönemlerle karşılaştırarak pandemi sürecinin etkilerinin analiz edilmesi planlanmaktadır.
- Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü kök neden analizleri(KNA) dashbourdu hastaneler arası karşılaştırılmaların kolay yapılabilmesi ve verilerin detay analiz edilebilmesi adına hazırlandı.
- Aylık olarak toplanan kalite göstergeleri izlem formu revizyonu sonrası 2020 verileri güncellenerek İHH'ya raporlanması ile ilgili süreç yeniden dizayn edildi.
- 2016-2019 yılları arasında HHD tarafından yapılmış olan kalite iyileştirme çalışmaları analiz edilerek en iyi çalışmaların belirlenmesi ve alanda yürütülecek olan çalışmalara rehberlik etmesi amaçlanmaktadır.
- "Acıbadem Hemşirelik" **web tasarım** ve **blog** oluşturma süreci çalışmaları devam etmektedir.
- Aylık performans karnelerinin 2020 yılında 3 aylık verileri kapsayacak şekilde uygulama değişikliği yapılarak %95 tamamlanma oranı ile değerlendirmeler tamamlandı. Ayrıca ASC geneli performans karnesi dashbourd hazırlandı.
- Revizyon süresi gelen ve yeniden oluşturulması gereken **21 doküman** revizyonu (4 adet form, 3 adet görev tanımı, 13 adet talimat, 1 adet yardımcı doküman, 1 adet çalışan eğitimi) gerçekleşmiştir.



EĞİTİM



İçinde bulunduğumuz pandemi sürecinde hemşirelerimiz üzerinde bilinmezlikten doğan kaygıyı yönetmek için eğitim faaliyetlerinin sürdürülebilirliği önemli rol oynamaktadır. Sınıf içi eğitimler bulaş riskini arttıracacağı için online eğitimler öncelikli hale gelmiştir.

ASG Eğitim ve Gelişim Koordinatörlüğü olarak oryantasyonu tamamlanmamış çalışanların eğitilmesi yanında mevcut krizde çalışanların doğru yaklaşımı ile kendilerini koruması ve hastalarına güvenle bakmaları için eğitimlerin aktif devam etmesi gerekmektedir.

Çalışan yetkinliklerin belirlenmesi ile beraber öncelikli alınması gereken eğitimler netleştirildi ve hızlı bir şekilde online yüklemeler yapılarak acıbadem akademi üzerinden çalışanlara atandı. Eğitim ve gelişim hemşirelerimiz ile beraber eğitim tamamlanma oranları takibi sürdürüldü.

Hasta ve çalışan sağlığına yönelik gelişen yeni süreçte dünyada yapılan uygulamaların, ekiplerimizle hızlı paylaşılması da önemli aksiyonlar arasında yer aldı.



EĞİTİM

- ❧ Pandemi süreci ile beraber sınıf içi planlanan 45 eğitim gerçekleştirilemedi. Bu sebeple çalışanların eğitimleri özellikle Covid-19 mücadele sürecine yönelik olarak hazırlanarak **Akademi** üzerinden verilemeye başlandı.
- ❧ Koruyucu Ekipmanların kullanım listelerinin pandemi süresince nasıl kullanılacağına dair, **yazılı doküman enfeksiyon hemşireleri ile revize edildi.**
- ❧ Sağlık Bakanlığının yayınladığı Pandemi **Rehberi**, Tedavi ve takip **Algoritmaları** güncel olarak çalışanlarla paylaşıldı.
- ❧ “**Clinican Practice Guidelines-Nursing Services Care of patient with COVID 19**” isimli Covid-19'lu hastanın bakımına yönelik rehberin çevirisi gerçekleştirildi.
- ❧ Hastane eğitim ve gelişim hemşireleri hasta başı kliniklerde görevlendirildiği için ihtiyaçlara cevap verebilmek adına ile düzenli görüşmeler sağlandı.
- ❧ Oryantasyon eğitimi almayan 239 kişi takibi genel müdürlükteki eğitim ve gelişim hemşireleri tarafından her bir eğitim başlığı üzerinden değerlendirme yapılarak **145 kişinin (%60) oryantasyonu tamamlandı.** Oryantasyon sürecindeki kişilerin motivasyonu arttırmak ve kendilerini güvende hissetmelerini sağlamak hedeflenirken eğitim değerlendirme formları üzerinden de görüşleri alınarak eğitimlerin gelişmesi gereken yönleri belirlendi.



EĞİTİM

Acıbadem Akademi üzerinden verilen eğitim başlıkları

Enfeksiyon eğitimleri kapsamında **7 eğitim konu başlığının** (izolasyon yöntemleri, kişisel koruyucu ekipman kullanımı, el hijyeni, Covid 19'lu hastaya yaklaşım, Covid 19 ve izolasyon, atıkların yönetimi ve delici kesici alet yaralanmalarının önlenmesi) verilmesi kararlaştırıldı.

Oryantasyon eğitimleri kapsamında **19 eğitim konu başlığının** (hasta güvenliği uygulamaları, SBARR, hasta ve servis teslim süreci, yaşam bulgularının takibi ve monitörizasyon, basınç yarısı değerlendirme ve bakımı, kan ve kan bileşenlerinin uygulanması, ameliyat öncesi hasta hazırlığı ve ameliyat sonrası hasta takibi, ilaç ve ilaç uygulamaları eğitimi, Öldürücü ritimler ve CPR, preanalitik hata kaynakları eğitimi, el hijyeni, çevre atık yönetimi, kişisel koruyucu ekipman kullanımı, izolasyon ve Covid 19, izolasyon önlemleri, hasta ve hasta yakını eğitimi (ziyaret politikası eklenerek), Crash Cart/acil çantası kullanımı) verilmesi kararlaştırıldı.

Yoğun bakım eğitimleri kapsamında **16 eğitim konu başlığının** (Mekanik Ventilasyonun Hazırlanması (Devrelerin vb.) ,aspirasyon (Açık-Kapalı), nazofarenks kültür alma, trakeat Aspirat Kültürü ve koruyucu ekipman giyilmesi) verilmesi kararlaştırıldı.



EĞİTİM

- ✿ **Enfeksiyon önlemleri** konusunda gözlemler yapılmış ve uygulamaya yönelik hatalar bireysel eğitimler ile giderilmiştir. Fulya hastanesinde **139 kişiye eğitim** verilmiştir.
- ✿ Alışkanlıklarımızı sürdürmek ve yeni normale dönüş sürecinde "**Life after Lockdown**" gibi kitapçık ve dokümanların çevirisi yapılarak bilgilendirme föyleri çalışması başlatıldı.
- ✿ **Bölüme özel eğitimlerin** online verilebilmesi adına stüdyo hazırlıkları ve video ile tasarımı çalışmaları başlatıldı.
- ✿ Uluslararası kaynaklardan yararlanarak **Instutie simülasyon** yapılabilecek eğitim başlıklarının çıkarılarak, hastane ortamında gerçekleştirilebilmesi planlanmaktadır.
- ✿ **Acıbadem akademinin** diğer özelliklerini de kullanarak yeni eğitim methodları planlanmaktadır.
- ✿ Pandemi süreciyle ihtiyaç duyulan Covid-19'a yönelik yeni dokümanlar oluşturuldu.

Numara	Bölüm	Rev No	Doküman Adı	Son Rev
HD_T184	HD	0	COVID-19 Hasta Bakımında Hemşirelik Hizmetleri Uygulama Talimatı	28.04.2020
HD_T185	HD	0	Yoğun Bakım Ünitesi COVID-19 Hasta Bakım Talimatı	28.04.2020
HD_YRD12	HD	0	Şüpheli veya Kesinleşmiş COVID-19 Enfeksiyonu Olan Çocuğun Bakımı İçin Hemşire Rehberi	03.04.2020
HD_CE41REV0	HD	0	Yenidoğan yoğun bakım ünitesinde kesin/şüpheli Covid-19 bebeğe yaklaşım	17.04.2020



EĞİTİM

Ameliyathane-MSÜ

- “**MSÜ Sterilizasyon ve Dezenfeksiyon Tablosu**” hazırlanarak Kişisel Koruyucu Ekipmanlar ve hasta bakım ürünlerinin yeniden kullanımında uygulamaların tüm ekip tarafından bilinmesi ve aynı şekilde kuralların uygulanması sağlanmıştır.
- Covid-19 pozitif hastalarının ameliyathane sürecinde uyulması gereken kuralların yönetimi için, kişisel koruyucuların kullanımı, çevre güvenliği, anestezi süreci ve sonrasında **salonun temizlik ve dezenfeksiyonunu** da kapsayacak şekilde eğitim hazırlandı.
- Her bir Covid-19 vakası için ameliyathane de uyulması gereken kurallar ve sürecin yönetilmesi adına **vaka yönetim tablosu** hazırlanarak ilgili ekiplerle paylaşıldı.
- Ameliyathane ve MSÜ oryantasyon eğitimleri e-learning** olarak hazırlandı ve atamaları yapıldı. Tamamlanma ve takip süreçleri tanımlandı
- “ASC Lokasyon Bazlı Ventilatör ve Nebülizatör Cihazları Temizlik, Dezenfeksiyon ve Sterilizasyonu yöntemleri” **güncel bilgiler**, firma öneri ve kılavuzları doğrultusunda hazırlanarak ilgili yöneticiler ile paylaşıldı





UYGULAMA

Hemşirelik mesleğinin doğasında anlık değişimler ve kriz yönetimi her zaman var olmasına rağmen, dünyayı etkisi altına alan Covid-19 pandemi süreci herkese farklı öğretiler getirdi.

Hemşirelik hizmetleri yöneticileri olarak hastanelerimizde günlük akışı yönetirken, algoritmalar oluşturmak, kolaylaştırıcı çözümler üretmek ve güncel bilgilerin kliniklerde uygulanabilirliğini sağlamak önceliklerimiz arasında yer aldı.

Çalışanların iş gücü planlaması, etkin dinlenmeleri, virüs maruziyetine göre kliniklerin ve çalışanların planlaması, tüm bu bilinmezlik içinde çalışanlara rehberlik yapmak ve fizyolojik ihtiyaçları yanında psikolojik sağlıklarının da korunması önemli uygulamalarımız oldu.

Hastane hemşirelik hizmetleri yöneticilerimizle iş birliğini sürdürerek farklı uygulamaların diğer hastanelerimize de örnek oluşturulması avantaj sağladı.



İnsan gücü planlama



Çalışanların etkin dinlenmesi adına fazla mesai izni ve yıllık izin kullanımları sağlanarak **toplam %23'lük** izin yükünde bir azalış olduğu görülmektedir.

Biriken Fazla mesainin izine dönüştürülüp kullanım durumlarına bakıldığında; toplam **%14'lük fazla mesai** saatinde bir azalış olduğu görülmektedir.

- **İstanbul Hastanelerimizde;** 31 Aralık 2019- 01 Mayıs 2020 arası yıllık izin gün sayısı kullanım durumlarına bakıldığında; toplam **%17'lik izin yükünde** bir azalış olduğu görülmektedir. 31 Aralık 2019- 01 Mayıs 2020 arası fazla mesai kullanım saatlerine bakıldığında; ; toplam **%12'lik fazla mesai** saatinde bir azalış olduğu görülmektedir
- **Anadolu Hastanemizde** 31 Aralık 2019- 01 Mayıs 2020 arası yıllık izin gün kullanım durumlarına bakıldığında; **toplam %30'luk** izin yükünde bir azalış olduğu görülmektedir. 31 Aralık 2019- 01 Mayıs 2020 arası fazla mesai kullanım saatlerine bakıldığında; ; toplam **%19'luk fazla mesai** saatinde bir azalış olduğu görülmektedir.



UYGULAMA

Hastaneler



Hastane yönetimi ve HHM ile birlikte hastanelerde yatışı olacak Covid hastaları için planlama yapılarak yazılı dokümanlar içerisinde yer aldı.

- Yatışı yapılacak servisler belirlendi.
- Hasta ve çalışanlar için hastane içi geçişler planlandı.
- Covid servisinde çalışanlar için klinikte yemek ve dinlenme alanı organizasyon yapıldı.
- Covid-19 şüpheli ve diğer hastaların başvuruları için acil servisler organize edildi.
- Asansörler ayrı kullanımı için organize edildi.



Covid hastalara bakacak olan **yetkin hemşireler ve yedek kadroları** belirlendi. 595 yoğun bakım hemşiresi arasında %57'si 3. düzey hasta bakmaktadır. Yoğun bakımlar dışında çalışan ancak geçmiş yoğun bakım deneyimleri olan 156 kişi de gerektiği durumlarda planlama için listeleri oluşturuldu.

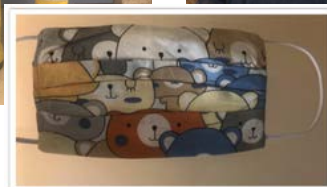
Lokasyon	Bölüm	Yatak Sayısı	Notlar
ADA	Koroner Yoğun Bakım	4	Koroner Yoğun Bakım Hemşireleri bakacak
ANK	6.Kat	6	Karma servis ekip oluşturulmuş
ATZ	Koroner Yoğun Bakım	8	Koroner Yoğun Bakım Hemşireleri bakacak
ATAK	Pediyatrik Koroner Yoğun Bakım	12	Yoğun Bakım Hemşireleri bakacak
BUR	KVC Servis	13 / 8 oda	KVC Servis hemşireleri bakacak
BOD	1.kat	8	Yatan Hasta katları karma ekip bakacak.
BAK	7.kat	10	Kat hemşireleri bakacak
ESK	5.kat	2 oda	Kat hemşireleri bakacak
INT	1.kat	13	Kat hemşireleri bakacak
FUL	5.kat	6	Kat hemşireleri bakacak
KAY	3.kat	4 yatak	NICU bakacak
KOC	2.kat	23	Kat hemşireleri bakacak
KOZ	6.kat	14	Kat hemşireleri bakacak
ACB	2.kat C blok	12	2 kat hemşireleri bakacak
MAS 1	Zemin Kat Blok	10	Kat hemşireleri bakacak
MAS 2	3B	9	Kat hemşireleri bakacak
TKS	5.kat	15	Karma servis ekip oluşturulmuş



UYGULAMA

Hastanelere özgü uygulamalar

- ❖ **Adana** lokasyonumuzda da **77 kişiye** psikolog hizmeti verildi. Görüşme öncesi çalışanlara uygulanan Beck depresyon ölçeği sonuçları psikolog ile paylaşılarak bilinçli ve kişiye özgü yaklaşım sağlandı.
- ❖ **Altunizade** lokasyonumuzda şifalanma meditasyonları başlığı altında **150 çalışanla** buluşma sağlandı. Korunmaya yönelik çalışanlar için görseller hazırlanıp alanlara asıldı.
- ❖ **Atakent** lokasyonumuzda ise yoğun bakım çalışanlarına çizgi film kahramanlarından tulumlar yapılarak çalışanların motivasyonu arttırmak hedeflendi.
- ❖ **Kadıköy** lokasyonumuzda çalışanların fotoğrafları yakalarına asılması için basıldı. Psikolog desteği bu süreçte sağlandı.
- ❖ **International** lokasyonumuzda yoğun bakım çalışanlarına özgü check-listler oluşturuldu. Çalışanlara vitamin desteği sağlandı.
- ❖ **Kocaeli** lokasyonumuzda ekipman ve temizlik süreçleri ile ilgili görseller ve takip çizelgeleri, ayrıca hasta karşılama algoritmaları oluşturuldu.
- ❖ **Fulya** lokasyonumuzda çalışanlara imumex tablet dağıtılarak bağışıkların güçlenmesi hedeflendi.
- ❖ **Bakırköy** lokasyonumuzda renkli ve desenli kumaş maskeler yapılarak çalışanlara dağıtıldı. Ayrıca bir hemşiremizin yazısı dergide yayınladı.
- ❖ **Taksim** lokasyonumuzda sık el yıkama ve antiseptik kullanımına bağlı oluşan dermatitler için özel yağların temini ve dağıtılması sağlandı.



UYGULAMA

Hastaneler

- ❧ Covid 19 şüphesi ya da tanısı ile yatan hastaların bulunduğu bölümlerde çalışan **hemşirelerimizin** giyinme, dinlenme alanlarının planlanması, özellikle bağışıklık sistemlerini güçlendirmek adına beslenme ve ara öğün konusunda **desteklenmelerine yönelik** organizasyonlar hastane yönetimi ile beraber gerçekleşti.
- ❧ Bulaş riskini azaltmak amacıyla hastalarımıza **yemek servisleri dağıtımı** süreci Hemşirelik Hizmetleri ekibi tarafından yürütülmektedir.
- ❧ Hastalarımızın **evden takibine** yönelik sistemler ve programların geliştirildiği, evde bakım hizmetleri ile takiplerinin devam edileceği kararlaştırıldı.
- ❧ Onkoloji hastalarımızın kaygılarını azaltmak amacıyla **özel dal ya da vaka yönetici** hemşireleri tarafından düzenli aramalar yapılarak hastaneye gelmeleri gerektiğinde ki kurallar ve evde yapılması gerekenler konusunda bilgilendirilerek destek sağlandı.
- ❧ Kişisel koruyucu ekipmanların etkin kullanımını sağlamak amacıyla **tekstil maske çalışması** tamamlandı. Günlük ve aylık sayılar belirlendi
- ❧ Kişisel koruyucu ekipmanlar arasında yer alan önlüklerin temininde sorun yaşanması durumunda Reuse box gömleği ve bone kullanımına geçme ihtimaline karşılık sayılar belirlendi.
- ❧ Covid-19 hastalarında kullanılan **Disposable solunum devreleri ve HELMET (HBM) maskelerin** yıkama, dezenfeksiyon ve sterilizasyon test çalışmaları yapılarak onayları alındı ve ilgili yöneticiler bilgilendirildi.





ARAşTIRMA

İçinde bulunduğumuz bilinmezliğı aydınlığa çıkaran en önemli süreç araştırma sonuçları oldu ve olmaya devam edecektir.

Sağlık bakanlığı duyuruları ve dünyada olup bitenleri günlük takip ederken, sağlık çalışanlarından beklenen umut hiç bu kadar kuvvetli olmamıştı.

Herkesin vaka sunumları, deneyimlerini paylaşması ve araştırmaların yapılması **Acıbadem Hemşireleri** olarak bizlerinde önceliğı arasında yer aldı.

Pandemi dönemi ile birlikte Covid-19 mücadele süreci ile ilgili bilimsel çalışmalara başlanmış olup, liderlik ve uygulamalara yönelik çalışmalar devam etmektedir.



PANDEMİDE



YENİ DÖNEM

Haziran-Temmuz-Ağustos 2020



İÇİNDEKİLER

PANDEMİDE YENİ DÖNEM

Liderlikte yeni dönem.....	21
Yeni dönem ile beraber yürütülen diğer faaliyetler.....	26
Eğitimde yeni dönem.....	28
Uygulamada yeni dönem	
Uygulama-Hastane faaliyetlerinin özeti.....	31
Pandemi sürecinde yaşanan zorluklar.....	33
Hasta bakımına yansıyan değişiklikler.....	34
Uygulama Ameliyathane ve MSÜ.....	35
Azerbaycan-Bakü Projesi.....	37

"Değerli olan hiçbir şey mücadelesiz kazanılmaz"

Jackson Brown

LİDERLİK-YENİ DÖNEM



Ülkemizde pandemi ilan edilmesiyle beraber hasta kabul protokollerinin düzenlenmesi, aciliyet durumuna göre ameliyatların planlanması ve kliniklerin işleyişinde yapılan değişiklikler sebebiyle insan gücü planlamasında düzenlemeler yapıldı.

- Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü Aralık 2019 Devir- 01 Haziran 2020 arası yıllık izin kullanım durumlarına bakıldığında; toplam **%26** oranında **yıllık izin** yükünde bir azalış olduğu görülmektedir.
- Aralık 2019 Devir- Mayıs 2020 arası fazla mesai kullanım durumlarına bakıldığında; toplam **%22** oranında **fazla mesai** saatinde bir azalış olduğu görülmektedir.



Kliniklerde çalışan hemşirelerimizin Covid-19 tanısı alan hemşirelerimizin lokasyonlardaki toplam hemşire kadro sayısına oranına baktığımızda Mart-Haziran dönemi şüpheli olarak evde takip edilen **%2** olup, **Covid-19 tanısı alan %0,9'dur**. Temmuz-Ağustos dönemi ise **%0,8** olduğu görülmektedir.



Dünyada olduğu gibi bizlerde iletişimi sürdürebilmek adına uzaktan iletişim yöntemlerini kullanıyoruz. Bu doğrultuda Hemşirelik Hizmetleri Yöneticilerimiz ile kurumsal olarak kullandığımız "Skype for business" uygulaması üzerinden belirlediğimiz toplantı kuralları ile birlikte 8. görüşmemizi gerçekleştirdik..

Görüşülen konu başlıkları:

- Bilgi akışının sağlanması, rehberlerin kullanılması ve alınması gereken tedbirler
- Fiziki alan düzenlemeleri, servis ve yoğun bakımların organizasyonu
- Numune alım süreçleri
- Koruyucu ekipmanların yönetimi
- Multidisipliner yönetilmesi gereken konular
- Eğitimlerin sürekliliği
- Ekibin motivasyonu, psikolojik destek süreçleri ve ihtiyaçların karşılanması
- İnsan gücü planlaması, izinlerin ve raporluların organizasyonu
- Hemşirelik haftası organizasyonları
- Karşılaşılan güçlükler ve çözüm önerileri
- Eksik kadroların yönetimi
- Beraberinde yürütülen diğer projeler(misyon-vizyon- değerler, mentorlük programı, HBS koçluk, Azerbaycan projesi)

Covid-19 tanısı konan Hemşire Yüzdesi			
Lokasyonlar	Mart-Haziran Covid Dolayısıyla Evde İstirahat ve Şüpheli	Mart-Haziran Covid-19 Tanısı Yüzdesi	Temmuz-Ağustos Covid-19 Tanısı Yüzde
ATZ	0,50%	2,60%	0,40%
ACB	4,20%	0,00%	0,00%
KOZ	2,20%	0,00%	0,70%
FUL	3,00%	3,00%	0,00%
MAS	2,10%	0,00%	0,20%
INT	2,80%	0,00%	0,00%
ATAK	5,30%	0,00%	0,00%
TKS	0,80%	9,30%	1,60%
BAK	6,50%	0,00%	0,00%
ADA	0,00%	0,00%	8,20%
ANK	0,00%	0,00%	2,20%
ESK	0,70%	0,00%	0,70%
KOC	0,00%	0,00%	0,00%
KAY	0,00%	0,00%	2,00%
BUR	1,90%	0,00%	0,00%
BOD	2,30%	0,00%	0,00%
Ort.	2,00%	0,90%	0,80%



LİDERLİK-YENİ DÖNEM



Liderlik akademisi kapsamında yöneticilerimizin yetkinliklerini destekleyerek davranışsal gelişimi hızlandırmak ve kazanımlarla liderlik tarzının oluşmasını sağlamak amacıyla İK Organizasyonel Gelişim ile HHM'leri için başlatılan **Koçluk Programı** 2020 güz dönemi hasta bakım sorumluları (HBS) ile devam edecektir.



Beş yılda bir yapılan gözden geçirme programı kapsamında Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü, "**Misyon-vizyon, değerlerimiz ve hemşirelik felsefemizin**" revizyonu için İnsan Kaynakları ile birlikte online bir çalışma programı başlatıldı.



Bir gelişim yöntemi olarak **mentorluk**; hemşirelerimizin sahip oldukları potansiyeli açığa çıkararak, bulundukları noktadan, ulaşmayı arzu ettikleri yöne doğru harekete geçmelerini sağlamak amacıyla Hemşirelik Liderlik Akademisi kapsamında İnsan Kaynakları ile birlikte yürütülen **mentorluk** programı için ön çalışma başlatılmış olup KOZ ve ACB hastanelerimiz bu çalışmada pilot hastaneler olarak seçilmiştir.



Pandeminin sürecini başarıyla yöneten çalışma arkadaşlarımızın yalnız olmadığını hissettirmek adına Yanınızdayız mailine gönderilen anılar ile tarihe damga vuran pandemi sürecinde yaşananları ölümsüzleştirmek amacıyla oluşturduğumuz **Covid-19 Günlüğü-2** Ağustos ayında yayınlandı.

Covid-19 mücadelemizde kliniklerde çalışan hemşirelerimizin fotoğraflarından oluşan **VAZGEÇME ASLA** başlıklı yeni afişlerimiz Ağustos ayında kliniklere ve ortak kullanım alanlarına asılması için hastanelerimize gönderildi.



LİDERLİK-YENİ DÖNEM



Sağlık kurumlarının diğer kurumsal yapılardan daha farklı dinamikleri olmasıyla beraber çalışan sayısı olarak hemşirelik ekibi önemli yer tutmaktadır. Mesleğin kendine özgü değerlendirilmesi gereken kriterleri olması sebebiyle, ASC hemşirelik ekibinin memnuniyetini ABD'de (Lake tarafından) geliştirilen 65 soruluk **"Hemşirelik Çalışma Ortamı İş İndeksi"** anketi ile 2020 yılında da 1256 kişi katılımı ile gerçekleştirdik. Bu yıl pandemiye özgü sorular ekleyerek ilerledik. Sonuçların analizleri devam etmektedir.



Olay bildirimlere göre 2011-2016 yılları arasında ilaç hatalarına yönelik bildirimlerin ortalaması 0,23 olması sebebiyle, 2017 yılında hasta bakım sorumlularının önderliğinde **ilaç uygulama gözlem çalışması** başlatılmıştır. HBS'lerin kendi hastanesi dışındaki hastanelerde ilaç uygulama süreçlerini gözlemledikleri çalışma 2020 yılında da devam etmiştir ancak pandemi sebebiyle gözlemler HBS'lerin kendi hastanelerinde gerçekleşmiştir.



2020 yılında Atakent ve Kayseri hastanelerimizde yeni atanan iki HBS hemşiremizin, bütüncül bakış açısını geliştirmek amacıyla standartlarımızı ve beklentilerimizi paylaştığımız 2 günlük oryantasyon programı genel müdürlük Hemşirelik Direktörlüğü ekibi olarak temmuz ayında tamamlanmıştır.



Pandemide ülke genelinde doğan hemşire ihtiyacı ile birlikte, hızlı şekilde açılan şehir hastaneleri sebebiyle diğer yıllara göre atama sıklığı ve devlete atanan hemşire sayısı artmıştır. Ocak-Ağustos dönemi işten ayrılan hemşirelerin %33'ü devlet ataması ile ayrılmıştır. İşten ayrılanların %55'i yeni çalışanların işe başlaması ile tamamlanmıştır. Ağustos sonu itibariyle güncel hemşire eksikliği 349 kişidir.



Hemşirelik Hizmetleri Ocak-Ağustos 2020 Yeni Başlayan, Atanan ve Ayrılan Kişi Sayısı						
Lokasyonlar	Yeni İşe Başlayan Kişi Sayısı	İşten Ayrılan Toplam	Devlet Atama Sayısı	Atama ile Ayrılan	Atama Olduğu Halde Devam Eden	Eksik Hemşire Sayısı
ADA	52	115	44	43	1	13
ATZ	100	164	43	40	3	41
ANK	18	31	12	11	1	10
ATAK	109	142	46	45	1	20
ATA	3	6				1
BAĞ		2				1
BHÇ	1	1				
BAK	11	40	13	13		13
BEY		1				
BOD	23	51	13	12		40
BOD TIP MERKEZİ	18	4				1
BUR	29	104	14	14		55
ESK	20	61	19	19		6
FUL	29	54	22	22		21
INT	15	52	23	23		4
ACB	16	48	18	16	2	6
KAY	38	69	26	26		4
KOC	8	30	4	4		8
KOZ	31	40	14	14		8
MAS	125	179	78	71	7	80
TKS	41	48	17	17		17
ZEK	1	1				
Genel Toplam	688	1243	406	390	15	349

LİDERLİK-YENİ DÖNEM



Kişisel koruyucu ekipmanlar hayatımızın bir parçası olması ile beraber stokların yeniden düzenlenmesi ve etkin yönetimi önem kazandı. Hasta bakımında kullanılan disposable önlük, maske ve bone taleplerini, üretici firmaların karşılayamama riskine karşılık tekstil olarak üretilmesine karar verildi. Bu doğrultuda hastane bazlı ihtiyaçlar belirlenerek önlük-7743 adet, bone-7743 adet ve maske 11.400 adet tekstil olarak hazırlandı. Pandemi süreciyle de beraber mart-nisan dönemi 4280 adet N95 maske re-steril edilmişken, ihtiyaçların azalmasıyla birlikte yeni dönemde %58 azalışla 1820 maske re-steril edilmiştir. Eldiven türlerinin kullanım alanlarına uygun olarak dağıtılması adına da üst yönetim çalışma sürdürmektedir.



İş sağlığı ve güvenliği kurulunu, 2019 yılında toplam 393 kesici delici alet yaralanmasının gerçekleşmesi üzerine ASC genelinde multidisipliner bir çalışma başlattı. Yaralanmalar departman bazlı incelendiğinde hemşirelik hizmetleri ekibinin % 69'unu oluşturduğu görülmektedir.

SENİN GÜVENLİĞİN SENİNLE BAŞLAR!
Yaralama, Yaralanma!

HAZIRLIKLI OL	FARKINDA OL	BERTARAF ET
• Yaralanma risklerini ölç. • Kesici delici aletleri kullanmadan önce güvenli kullanım ve bertaraf planla. • Öncelikli bir yaklaşımla hastayı hazırla ve çalışma alanını organize et.	• Açıkta kesici ve delici aletleri göz önünde ve kontrol altında tut. • Tepsilerde, yataklarda ve atık kutularında korumanız ve ortada bırakılmay kesici delici aletler için gözetim kontrol yap.	• Kullandığınız kesici delici aletlerden sorumlu olduğunuzu unutma. • Kesici delici alet anılarını sarı kutuya at. • Kullanımdan hemen sonra iğneyi kapaklıyı kapatmadan bertaraf et.



ACU Tıp Fakültesi ve ACU Hemşirelik Bölümü ile ortak olarak başlatılan 82 tıp öğrencisinin, hemşirelik klinik işleyişini ve süreçlerini gözlemleyeceği, multidisipliner ekip çalışmasını desteklemesi hedeflenen **Shadowing** programı, ATA- MAS- ATZ lokasyonlarımızda Eylül ayında gerçekleşmesi planlanmaktadır.



LİDERLİK-YENİ DÖNEM



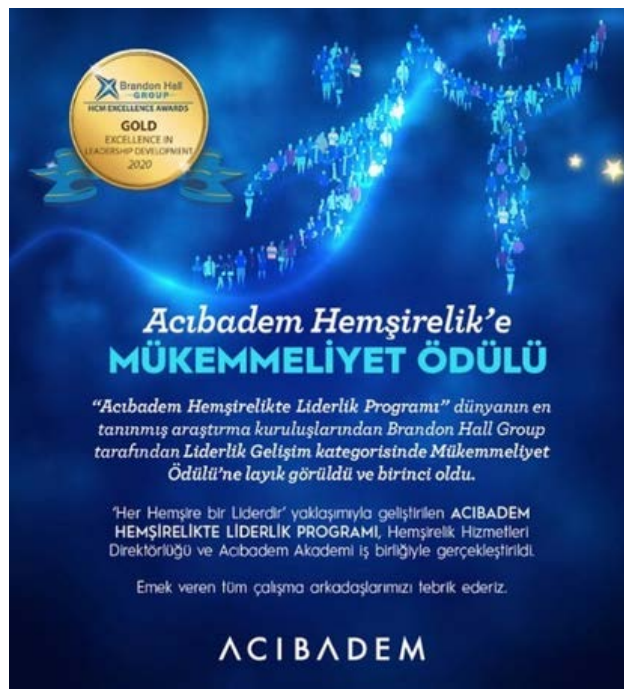
2005 yılından itibaren Acıbadem Sağlık Grubu Hemşirelik Hizmetleri çalışanlarına yaptığımız sınav ile çalışanlarımızın gelişimlerinin takip edilmesi, yıl içinde verilen eğitimlerin bilişsel öğrenme sürecine etkisinin değerlendirilmesi, çalışanların mevcut prosedür ve talimatlarla ilgili farkındalıklarının sağlanması, değişen prosedür ve talimatların uygulamaya yansıtılması, bir üst düzey pozisyon atamalarındaki kriterlerden birinin ölçülebilir hale gelmesini hedefliyoruz. Yılın hemşiresi projesi değerlendirmelerinde kullanılması amacıyla bu yıl 17.si gerçekleşen **Eğitim İhtiyaç Analiz Sınav (EİAS)** 14 Haziran 2020 tarihinde tüm ASC hastanelerinde eş zamanlı ve elektronik olarak uygulandı.

Aralık döneminde 6 ayını doldurmamış ve sınava girememiş olan çalışanlarımız için Haziran döneminde EİAS sınavı tekrarlanarak **yılın hemşireleri** belirlenmiştir.

Sınav sonuçlarıyla beraber **sorumlu hemşirelerin yetkinlik düzeyleri** yeniden gözden geçirilip, prim listeleri güncellenmiştir. Bunun yanında 18 kişinin (Ekip lideri-13, KEH-3, SH-2) **bir üst pozisyon terfisi** gerçekleşmiştir.



2006 yılından bu yana başladığımız Liderlik Gelişim Programımıza 2014 yılından itibaren Hemşirelik Akademisi çatısı altında sürdürmekteyiz. ACIBADEM'DE HER HEMŞİRE LİDERDİR sloganı ile çıktığımız yolculuğumuzda hemşirelik yöneticilerimizin liderlik becerilerinin gelişimi ve yeni liderlerimizin yetiştirilmesi hedefiyle 2017 yılında oluşturduğumuz **"Yönetici Liderlik Gelişim Programımız"** dünyanın en tanınmış araştırma kuruluşlarından olan Brandon Hall **Mükemmeliyet Ödülüne** layık görüldü ve birinci oldu.



YENİ DÖNEM İLE BERABER YÜRÜTÜLEN DİĞER FAALİYETLER



Fikir atölyeleri projesi kapsamında **hasta memnuniyetini** arttırmaya yönelik başlatılan çalışmalar sürdürülmektedir. Hasta memnuniyeti odaklı davranışların geliştirmek adına video çekilmesi ve kliniklerde memnuniyet sağlayıcı yaklaşımları anlatan görsellerin hazırlanması planlanmaktadır. 2021 yılında da hemşirelik uzman ekibiyle memnuniyet çalışmaları yeniden değerlendirmeye alınacaktır.



Memnuniyet çalışmaları kapsamında şikayet başlıkları ve memnuniyet anket değerlendirmeleri sonuçlarına yer verildiği, önerilerin ve farklı uygulamaların paylaşıldığı **Memnuniyet Çalıştay** programı 27 kişinin katılımı ile gerçekleşti.



Hasta memnuniyetini yükseltme çalışmaları kapsamında Ocak-Mayıs dönemi sorumlu Hemşireler tarafından **582** yenidoğan yakını ve **3170** yetişkin hasta aranarak **hasta görüşleri değerlendirilmiştir**. Yetişkin hasta görüşmelerinde **%46,8**'i genel memnuniyetlerini dile getirirken, **%31**'i özellikle hemşirelik ekibine teşekkür etmiştir. Yenidoğan aileleri ile görüşmelerde ise **%58,5**'i hemşirelik hizmetlerinden memnuniyetini dile getirmiş olup, **%26**'sı ile bebek bakımına yönelik gelen sorular üzerinden tekrar bilgilendirmeler yapılmıştır.



Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü tarafından Ekim 2018 tarihinde gerçekleştirilen 4. Süreç Değerlendirme ve Fikir atölyeleri çalıştay sırasında yeni teknolojinin mesleğe özendirilmede bir araç olarak kullanılması amacıyla başlatılmış olan "**E-dergi-Web Sayfası Fikir Atölyesi**" çalışmaları yürütülerek Acıbadem Hemşiresik **Web ve Blog sayfaları** tasarımı Hastane Direktörlerinin görüş ve onayına sunulmuştur. Öneriler doğrultusunda dış dataya açılması planlanmaktadır.



Revizyon süresi gelen ve ihtiyaçlar doğrultusunda yeni oluşturulması gereken **22 doküman** (2 yardımcı doküman, 16 talimat ve 3 görev tanımı) **revizyonu** gerçekleştirilmiştir. 1 yardımcı doküman ve 1 talimat yeni oluşturulmuştur.



YENİ DÖNEM İLE BERABER YÜRÜTÜLEN DİĞER FAALİYETLER



Kişisel Verilen Korunması Kanununun 2016'da yürürlüğe girmesi, Sağlık Bakanlığı tarafından yönetmeliğin 2019 yılında resmi gazetede yayınlaması ile birlikte 2019 yılında "**Ameliyathane Hasta Güvenliği ve Mahremiyet Çalışması**" yapılarak alışkanlıklarımız değerlendirilmiştir. 2020 yılında da çalışma tekrarlanarak karşılaştırmalar yapılmıştır. Salona giriş sayısı bir ameliyatta ortalama 9,43 olduğu görüldü. Salona girişlerin **%93**'ünün o hastada görevli çalışan olduğu tespit edildi. Ameliyatların **%68**'inin büyük ameliyat olduğu, malzeme temini nedeniyle girişlerin 2019 yılına göre %14 oranında azaldığı, meslek gruplarına göre en çok scrup ve sirküle hemşiresinin ameliyatta kaldığı tespit edildi. Literatür karşılaştırılması yapılmıştır.



ASC HHD bakım destek personellerinin bilgilerinin güncellenmesi ve sistemde eksik verilerin tamamlanması adına başlatılan çalışma tamamlandı. Sistemde tanımlı olan 492 BDP'nin okul mezuniyet bilgileri çalışıldı. Sistemde okul bilgisi olmayan 109 BDP'nin mezun olduğu belirlendi.İK sisteminde düzeltmeler devam ediyor.



Tüm sistemin gözden geçirilmesi adına ASC genelinde 2016-2020 yılları arasında yapılan 1454 kalite iyileştirme çalışmaları arasında, sistemde tanımlı 15 taksonomiye göre HHM ekiplerinin yürüttüğü 297 çalışma analiz edilerek iyileştirme oranları ve aksiyonların grup geneline yayılması hedeflendi. Çalışma devam etmektedir.



Kalite Direktörlüğü ile birlikte 13 şubat 2020 tarihinde düzenlediğimiz "**Kalite Çalıştayı**" sonuçları arasında yer alan kalite göstergelerinin kayıt ve takibi konusunda **çalışanların farkındalığının artırılması** adına eğitim alması hedeflenen kişilerin **%83**'üne klinik kalite sorumluları tarafından eğitim verildi. Eğitimler devam etmektedir.



EĞİTİM-YENİ DÖNEM



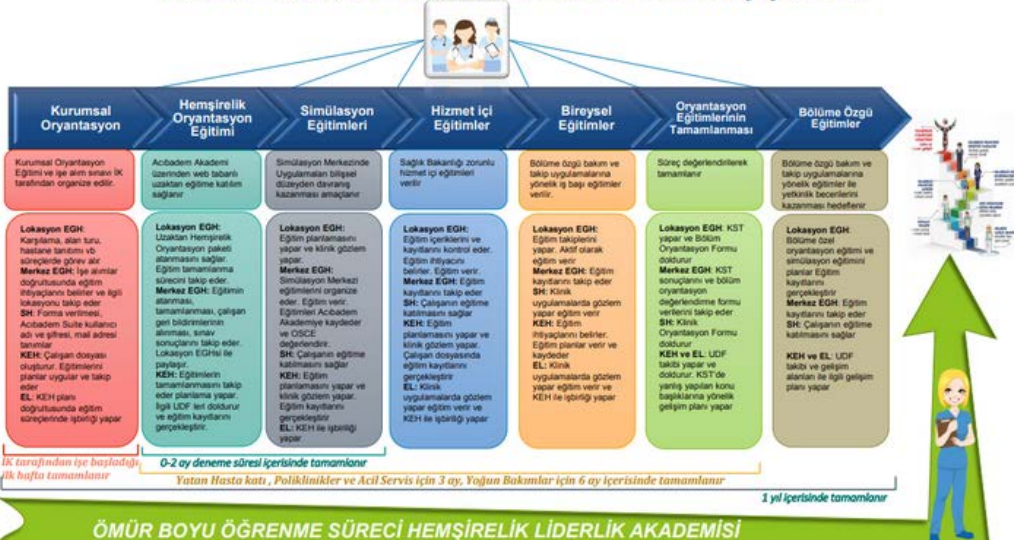
Yeni dönemde eğitim yönetimi süreçlerinde yaşanan değişim ile beraber, her bir eğitim başlığı altında uygulama yöntemleri uzaktan eğitim prensibiyle belirlendi. Belirlenmiş olan yöntemler için akış şeması hazırlanarak yönetici görüşlerine sunuldu. Hazırlanan plan eğitim ve gelişim hemşireleri ile paylaşıldı ve eğitimlerin dizaynı için görevlendirmeler yapıldı.



PANDEMİ SÜRECİ EĞİTİMLERDE YENİ AKIŞ



PANDEMİ SÜRECİ ORYANTASYON EĞİTİMİ AKIŞ ŞEMASI



EĞİTİM ADI	Go Pro	Solidyo	Sesli Sunum	Webinar	Bil Kazan	Grup Çalışması
ORYANTASYON EĞİTİMLERİ						
Klinik Simülasyon Merkezi ile Entegre Hemşirelik Oryantasyon Eğitimi	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Beşin Cerrahisi Hemşireliği Eğitimi			✓	✓	✓	
Onkoloji Hemşireliği Eğitimi			✓	✓	✓	✓
Pediyatri Hemşireliği Eğitimi	✓		✓	✓	✓	
Yoğun Bakım Hemşireliği Eğitimi	✓			✓	✓	
Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Eğitimi	✓			✓	✓	
Acil Servis Hemşireliği Eğitimi	✓			✓	✓	
Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği Eğitimi			✓	✓	✓	
Kalp Damar Cerrahisi Hemşireliği Eğitimi	✓		✓	✓	✓	
Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği Eğitimi			✓	✓	✓	
Organ Nakli Hemşireliği Eğitimi			✓	✓	✓	
Pediyatrik Yoğun Bakım Hemşireliği Eğitimi	✓		✓	✓	✓	
Enfeksiyonların Kontrolü ve Önlenmesi			✓	✓	✓	
Diş Hekimi Eğitimi			✓	✓	✓	
Stajyer Hemşire Oryantasyon Eğitimi			✓	✓	✓	
Bakım Destek Personeli (BDP) Oryantasyon Eğitimi	✓		✓	✓	✓	✓
Sağlık Bakım Teknisyeni Eğitimi			✓	✓	✓	

EĞİTİM-YENİ DÖNEM



Haziran sonu itibariyle Acıbadem Akademi üzerinden **oryantasyon eğitimi** alması hedeflenen 360 kişinin 292'si (**%81**) programı tamamlamıştır.



22 Haziran 2020 itibariyle CASE-simülasyon eğitimlerine oryantasyon ve beceri başlıklarında başlandı. Grup sayılarının azaltılması adına eğitmen sayısı artırılarak 6-8 kişilik gruplar oluşturularak eğitimlerin devamlılığı sağlandı. **88 kişiye 792 saat eğitim** verildi.

Uzaktan Oryantasyon Eğitim Programı ile Takip Edilen Kişi Sayısı ve Tamamlanma Hedefleri (Mart-Haziran)							
Lokasyon	Mart Öncesi Ory. Eğitimi Almayanlar	Mart Ayı ve Sonrası Ory. Eğitimi Almayanlar	Toplam Kişi Sayısı	Kişi başına atanan eğitim sayısı	Total		
					Prog. Tamamlaması hedeflenen kişi sayısı	Programı tamamlayan kişi sayısı	Hedefe ulaşma yüzdesi
ACB	8	8	16	20	16	16	100%
ADA	5	39	44	20	34	18	53%
ANK	6	1	7	20	7	7	100%
ATAK	13	62	75	20	68	65	96%
ATZ	10	47	57	20	54	36	67%
BAK	4	0	4	20	4	4	100%
BOD	0	17	17	20	17	11	65%
BUR	26	4	30	20	28	28	100%
ESK	4	4	8	20	8	8	100%
FUL	7	7	14	20	14	14	100%
INT	6	3	9	20	9	9	100%
KAY	8	12	20	20	20	11	55%
KOC	6	7	13	20	13	13	100%
KOZ	0	8	8	20	8	6	75%
MAS	4	33	37	20	35	26	74%
TKS	9	17	26	20	24	19	79%
ETİ	1	0	1	20	1	1	100%
Genel Toplam	117	269	386	20	360	292	81%



Acıbadem Akademi üzerinden 36 on-line eğitim başlığının tamamlanma oranı **%60** iken, pandemi sürecinde doğan ihtiyaçlar doğrultusunda hasta bakımına yönelik hazırlanan 10 eğitim videosu tamamlanma oranı ise **%76**'dır.



2020 yılında ilk kez elektronik olarak gerçekleştirdiğimiz "Eğitim ihtiyaç Analiz Sınavı" 2. dönemi 14 Haziran 2020 tarihinde **1226 hemşirenin katılımı** ile gerçekleşti.



EĞİTİM-YENİ DÖNEM



Go to webinar üzerinden eğitim ve gelişim hemşiresi yetkinlik geliştirme programı kapsamında, İnsan Kaynakları Organizasyonel Gelişim departmanı tarafından LMS-Acıbadem Akademi kullanımı ile ilgili eğitim verildi. Bu sistemin diğer verilecek eğitimlere entegrasyonu için pilot çalışma olarak değerlendirildi.



Sınıf içi eğitimler verilmesi gerektiği taktirde uyulması gereken kuralların listesi oluşturuldu ve paylaşıldı.



2014 yılından bu yana yapılan simülasyon eğitimlerinin retrospektif değerlendirilmesi ve pandemi sürecinde oryantasyon eğitimlerinin simülasyon temelli yapılmasının etkisi bilimsel çalışmaya dönüştürülecektir.



Acil servisleri için oluşturulan ilaç hatalarını önlemek için oluşturulan ilaç kartlarının tasarım çalışması devam etmektedir.



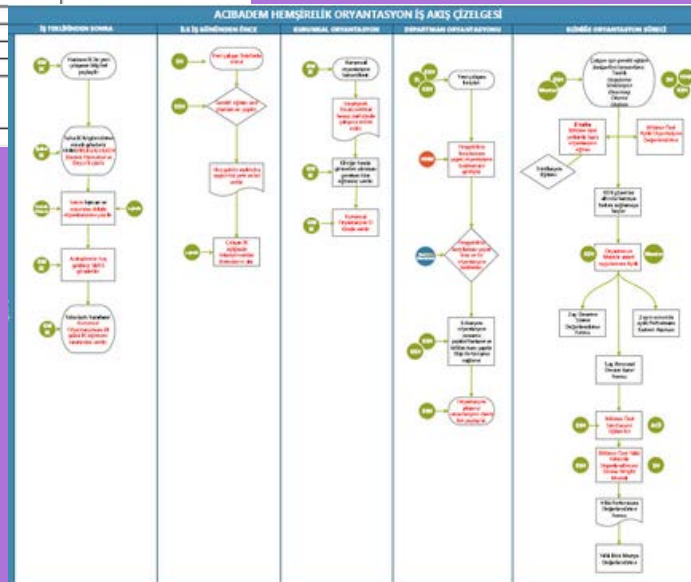
Fikir atölyeleri çalışmaları kapsamında oryantasyon süreci ve **klınık oryantasyon değerlendirme formlarının** (27 farklı unvana göre) revizyonu devam etmektedir.



Damar yolu yetkinliklerini arttırmak için Case Laboratuarında oluşturulan **IV Virtual ve Momentum Serious Game Damar Yolu Oyunu** Değerlendirme için kullanılan check-listler Türkçeye çevrilerek beceri eğitimlerinde kullanılmaya başladı.

SERIOUS GAME DEĞERLENDİRME FORMU			
KATILIMCI ADI-SOYADI:			
Tarih:			
İşlem Süresi:			
Skor:			
	Yaptı	Eksik/Yanlış yaptı	Yapmadı
Kimlik Doğrulama			
Onam Alınması			
El Yıkama			
Malzemelerin Hazırlanması			
Eldiven Giyme			
Tumikenin giriş bölgesinin 7,5-10 cm yukarısına takılması			
Damann Palce Edilmesi			
Ortu			
Clit Temizliği			
Uygun Branül Seçimi			
Giriş Açısının Ayarlanması			
Kateterin Damar İçinde İlerletilmesi			
Apının Düzgünlmesi			
Kateterin Tamamen Yerleştirilmesi			
Tumikenin Çözülmesi			
Kan gelmemesi için Spangon kateter altına yerleştirilmesi			
İğnenin Shar box a Atılması			
Tegaderm ile tespit			
Etiketleme			
Kalem-Paraf Atma			
Eldivenlerin Çıkarılması, El Yıkama			
Kayıt			
NOT:			

IV VIRTUAL DEĞERLENDİRME FORMU	
KATILIMCI ADI-SOYADI:	
Tarih:	
İşlem Süresi:	
Turnike Süresi:	
Skor:	
	Yapmadı ise açıklama:
Konu	Doğru kanülasyon
Konu	Damara giriş sağlandı
Konu	Prosedür uygun zamanda Tamamlandı
Konu	Standart koruyucu önlemlere uyuldu
Konu	Turnike kullanımı Doğru
Konu	Kateterizasyon Denendi
Konu	Damar Yoluna Girildi ve Doğru kanül seçildi
Konu	Yıkama doğru gözlendi
Konu	Bölge hazır ve doğru yapıldı
Konu	Bölge kontaminasyonu olmadı
Konu	Askılar doğru şekilde ayarlandı
Konu	Uygun bölgeye girişim yapıldı
Konu	Kimlik doğrulama yapıldı
Konu	Uygun bölge seçildi
Konu	Hasta uygun zamanda bilgilendirildi
Konu	Doğru eğitim sağlandı
Konu	Doğru ap ile kanül girişi yapıldı
Konu	IV infüzyon doğru kullanıldı
Konu	Doğru zamanda giriş uyarısı yapıldı
Konu	Kateter doğru şekilde tespit edildi
NOT:	



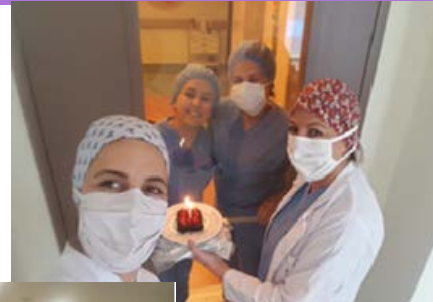
UYGULAMADA YENİ DÖNEM

Pandemi sürecinde hastane faaliyetlerinin özeti

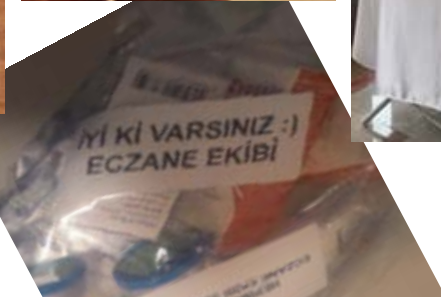
- Hastane giriş-çıkış kuralları ve ateş ölçüm alanları belirlenmesi yanında ADA ve BOD hastanelerimizde covid şüpheli hastalar için çadırların kuruldu.
- Numune alım yerleri için organizasyonlar yapılırken ATAK, BOD, FUL, INT ve TKS hastanelerinde numune alım kabinleri temin edildi.
- Numuneyi alacak hemşire ve eğitimleri yapılırken, Sağlık Bakanlığına bildirimler için organizasyonlar yapıldı.
- Pandemi yönetimi adına kurullar oluşturularak sık sık toplantılarla kararlar alınıp hastane geneline yayılması sağlandı.
- Hasta yönetimi sürecinin net olması adına hasta kabulü ve sonrasına yönelik algoritmaları oluşturuldu. Ayrıca kuralların yer aldığı eğitim dokümanları hazırlanarak alanlara asıldı. (ANK, ATZ, ESK, INT, KOC, KOZ ve TKS)
- Kişisel koruyucu ekipmanların temini, min-max stoklarının yeniden güncellenmesi ve kliniklerin uygunluğuna göre dağıtımı sağlandı.
- Acil durumlarda kullanılmak üzere hastanelerimizde kişisel koruyucu kitlerin oluşturuldu.

Çalışanlara yönelik;

- Çalışanların etkin dinlenme ve çalışma planlarının oluşturuldu.
- Sağlıklı beslenmelerine yönelik düzenlemeler yapıldı, kliniklere yemek servisi hizmeti verildi.
- Çalışanların konaklama,duş ve ulaşım organizasyonları yapıldı. Küçük hediyeler verildi.
- Çalışanların bilgilendirilmesi ve eğitilmesi öncelikler arasında yer aldı.
- Çalışanların dikkatlerini çekecek görseller ya da anonslar hazırlanarak farkındalığın artırılması sağlandı.
- Çalışanların stres ve kaygılarının yönetimi ve desteklenmesi adına faaliyetleri yürütülmüştür. ACB, ADA ve ATZ hastanelerinde psikolojik destek adına profesyonel faaliyetler yürütülmüştür.



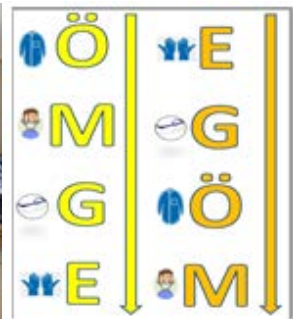
Eczane ekibinden anlamlı notlar ile ilaçların kliniğe gönderilmesi



UYGULAMADA YENİ DÖNEM

Hastane faaliyetlerinin özeti

- ❁ Forma kullanımı artışına bağlı stokların güncellenmesi, çamaşırhane hizmetlerinin organizasyonu yapılmıştır.
- ❁ Yemekhane, temizlik ekipleri ve diğer çalışanların bulaş riskini azaltmak adına eğitimler verilmiş, takipleri sürdürülmüştür.
- ❁ El antiseptiklerin temini ve uygun alanlara konumlandırılması sağlandı.
- ❁ Bulaş olan çalışan ve hastaların telefon ile takipleri yapıldı.
- ❁ Morg dolapların düzenlenmesi ve temizliği, hasta yakınlarının yönetimine yönelik düzenlemeler yapılması
- ❁ Sağlık Bakanlığı güncel rehberlerin ve yönetmeliklerinin alanlara dağıtılması sağlandı.
- ❁ Çalışan ve hastaların ortak kullanımı olan malzemeler tek kullanımlık olarak değiştirildi. Sebil kullanımı yerine bardak su kullanımına geçildi.
- ❁ Hasta bakım alanlarının tanı bazlı ayrılması ve bulaş olanların transfer kuralları belirlendi.
- ❁ Hasta odalarının temizlik ve taburculuk sonrası temizlik kuralları belirlendi.
- ❁ Refakatçi kısıtlamalarına bağlı hasta güvenliği önlemlerine dikkat edilmesi yanında sosyal açıdan süreçlerin yönetilmesi sağlandı.
- ❁ Bulaş olmayan hastaların yönetimi, özellikle çocuk ve doğum için gelen hastaların güvenli yatış ve çıkış planlaması için organizasyonlar yapıldı.
- ❁ Ameliyat hazırlıklarında rutinlerin değişmesi ve uygulanması sağlandı.
- ❁ Şeffaf paravan (BAK, BOD, IN ve MAS), ortak malzemelerin streçlenmesi ve şeritlerle ayrılma gibi önlemler alındı.



Hastanelerde pandemi sürecinde yaşanan zorluklar



Covid-19 virüsünün ortaya çıktığı ilk günden bu yana sağlık çalışanlarının bulaş riskine bağlı ailelerini uzun süre görememeleri, yaşam alanlarının değişmesi ve uzun saatler koruyucu ekipmanlarla çalışmalarına bağlı stres ve kaygıyı yoğun yaşadıkları gözlemlenmiştir.



Enfeksiyon Kontrol Komitesinin kararları doğrultusunda koruyucu ekipmanların stok miktarının etkin yönetilmesi ve tüm sağlık çalışanlarından gelen taleplerin doğru karşılanabilmesi adına "Hemşirelik Hizmetleri" yöneticileri aktif rol almıştır. Kaygıyı ve bulaş riskini azaltmak adına kişisel koruyucu ekipmanların doğru kullanımına yönelik tüm çalışanlara eğitimler verilmiştir.



Covid-19 salgınında diğer branşlarda olan hasta başvuruların yönetilmesine Hemşirelik Hizmetleri ekipleri, hastaların kaygılarının giderilmesi adına daha fazla zaman harcanmıştır.



Şüpheli yada pozitif olan hastanın klinik akışı için belirlenen algoritmaların uygulanmasında multidisipliner ekipler arasında iletişimi sağlamak Hemşirelik Hizmetleri ekiplerinin organizasyonu arasında yer almıştır.



Covid-19 hastalarının yattığı bölümlerde, diğer departman çalışanlarının hasta odasına giriş ve çıkışları azaltmak adına HHM ekipleri tarafından hizmetlerin (evrak imzaları, yemek servisleri vb.) devamlılığı sağlanmıştır. ADA, ATAK, BAK, BOD, FUL, INT, KOC, MAS ve TKS hastanelerimizde hasta odalarına yemek dağıtımı hemşireler tarafından gerçekleştirilmiştir.



Covid sebebiyle ziyaretçi kısıtlaması uygulaması, memnuniyet ve hasta güvenliği açısından zaman zaman süreci zorlaştıran faktörler arasında yer almıştır.



Test sonuçlarının geç çıkabilmesi sebebiyle triyaj, ameliyat ya da defin süreçlerinde yaşanan gecikmelere bağlı organizasyonların takibi ve hasta -hasta yakınlarının kaygılarının yönetilmesinde hemşirelik hizmetleri ekipleri etkin rol almıştır.



Kontaminasyon riskine bağlı insan gücünün azalması, covid-19 tanısı alan çalışanlarımızın yerine planlamaların yapılması, aynı zamanda mevcut çalışanların istirahatlerinin sağlanması Hemşirelik Hizmetleri yöneticilerinin mesai süresinde önemli yer tutmuştur.



UYGULAMADA YENİ DÖNEM

Hasta bakımına yansıyan değişiklikler



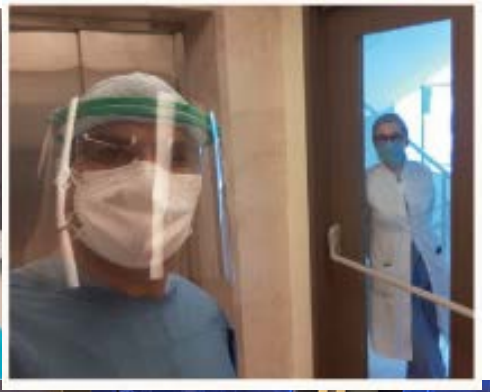
Düzenli takip ettiğimiz, 196 adet bakım atama başlıklarını incelediğimizde Covid-19 tanısı alan hastalarımızla beraber, önceliklendirmelerimizde değişiklikler olduğu görülmektedir. 2019 yılı ile kıyaslama yaptığımızda ilk 2 başlık değişmemekle birlikte, 5. sırada (2019) olan ağız bakımı 3. sıraya yükselmiştir. Nebulizatör ile ilaç uygulanması, bipap takibi ve ventilatör hazırlığı-takibi başlıklarının geçen yıla göre sıralamada üstlere çıktığı görülmektedir.

1. Monitorizasyon
2. İntravenöz kateter takibi
3. Ağız bakımı
4. Basınç bölgelerinin kontrolü
5. Düşme kontrolü takibi
6. Pozisyon değişimi
7. Oksijen kullanımı

BAKIM ATAMA ÖNE ÇIKAN BAŞLIKLAR		
Bakım atama başlık	2019	2020
Basınç Bölgelerinin Kontrolü	10. sıra	4. sıra ↑
Düşme Kontrolü Takibi	11. sıra	5. sıra ↑
Oksijen Kullanımı	12. sıra	7. sıra ↑
Ziyaretçi Kısıtlaması	yok	9. sıra ↑
Antiembolik çorap	16. sıra	10. sıra ↑
Entübasyon Takibi	21. sıra	11. sıra ↑
Santral Kateter Takibi	18. sıra	14. sıra ↑
Aspirasyon	25. sıra	18. sıra ↑
Kan şekeri Takibi	34. sıra	22. sıra ↑
Bilinç Takibi	59. sıra	29. sıra ↑
Ateş (C)	60. sıra	34. sıra ↑
Kan Gazı takibi	51. sıra	36. sıra ↑
Mekanik ventilatör hazırlığı ve takibi	64. sıra	40. sıra ↑
Bibap Takibi	79. sıra	54. sıra ↑
Nebulizatör ile ilaç uygulanması	110. sıra	69. sıra ↑



2019 yılında **ziyaretçi kısıtlaması** bakım ataması hiç atanmamışken 2020 yılında 13.739 kez hasta üzerine atanmıştır.



UYGULAMADA YENİ DÖNEM

Ameliyathane -MSÜ



Ameliyathane ve MSÜ eğitim süreçleri ve etkinliğinin takibi için koordinatörlük eğitim grubu oluşturulup, belirli aralıklarla Skype üzerinden toplantılar yapılarak eğitim süreçlerine yönelik stratejilerin geliştirilmiştir. Takipleri devam etmektedir. Ameliyathane oryantasyon eğitimi %92, MSÜ oryantasyon %96, Ameliyathane Covid eğitimi %94, yoğun bakım destek grupları eğitimi %99, yatan hasta katları destek grupları %97 oranında tamamlanmıştır.



Yeni normalleşme döneminde sarf malzeme kullanım alışkanlıkları ve sarf malzemelerde olası ihtiyaçlarımızı belirlemek için alan sorumluları ve satın alma ile iş birlikleri devam etmektedir. Eldiven, box önlüğü ve drape kullanımları takip edilerek muadil ürün çalışmaları yapılmaktadır.



MSÜ'leri olarak pandemi döneminde uyguladığımız sterilizasyon ve dezenfeksiyon yöntemlerine bu dönemde de devam edilmektedir. Mayıs-haziran dönemi 1820 adet N95 maske yeniden kullanıma hazırlanmıştır.



Pandemi ve yeni normalleşme sürecinde scrub forma kullanan ameliyathane dışındaki alanların günlük yaklaşık 2500 adet forma ihtiyaçları ve takipleri ameliyathane yöneticileri tarafından yürütülmüştür.



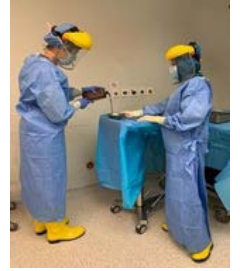
Pandemi döneminde 25 olan negatif basınçlı ameliyat salon sayısı ihtiyaçlar doğrultusunda yeni normalleşme döneminde 10 salon olarak planlandı.



UYGULAMADA YENİ DÖNEM

Ameliyathane -MSÜ

- Yeni normalleşme döneminde covid-19 semptomu olmayan hastalar için bilgilendirmiş onam formu alınarak hastaların ameliyathaneye kabul edilmesi yanında rutin pre-op tetkiklere ilave olarak PCR testinin de kontrolü sağlanarak ameliyathane kabulü gerçekleştirilmektedir.
- Pandemi döneminde ameliyathanelerin yakından takibi amaçlı Ameliyathane vaka iptal kılavuzu revize edildi. Basım aşaması tamamlandıktan sonra lokasyonlara gönderimi sağlanacaktır.
- Haziran ayı itibariyle klinik alanlara destek veren kişi 7 hemşire ve 3 BDP olarak devam etmektedir.
- 117. ve 118. Ameliyathane ve MSÜ Koordinatörlüğü toplantısı Skype Kurumsal üzerinden sorumlularımızın katılımıyla gerçekleşti ve yeni pandemi dönemi stratejileri görüşüldü.
- COVID-19 Pandemisi ve yeni normalleşme sürecinde, ameliyathanelerimizin kullanımı sırasında, hastaların güvenliği ve yönetimi için kılavuz oluşturmak, tüm çalışanlarımızı olası risklere karşı korumak ve diğer hastalara perioperatif viral bulaş riskini azaltmak amacıyla uyulması gereken **kuralları içeren afişler**, ulusal ve uluslararası kılavuzlar, Sağlık Bakanlığı yönetmeliklerini referans alarak hazırlanarak ekiplerle paylaşılmıştır.





AZERBAIJAN-BAKÜ PROJESİ

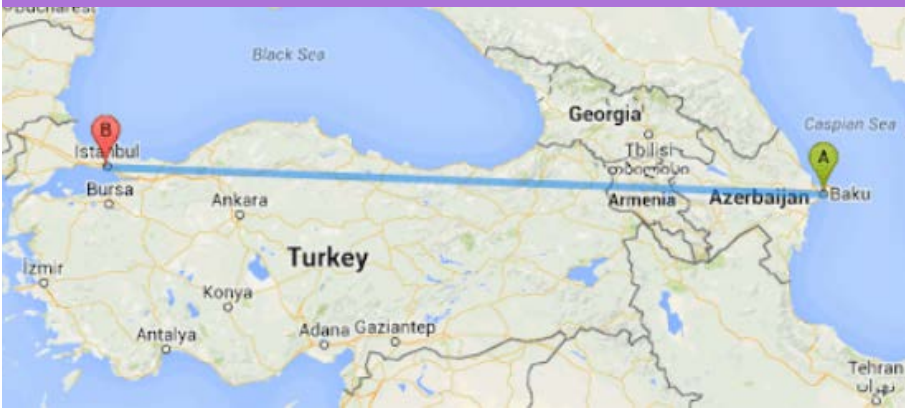


Azerbaycan Yeni Klinika Hastanesi yaklaşık 100.000 metrekare alana, 540 yatan hasta, 30 yoğun bakım, 21 ameliyat salonuna sahip bir hastane olarak inşa edilmiştir.

Pandemi nedeniyle planlanan tarihten önce açılan Azerbaycan Yeni Klinika Hastanesine, Türkiye olarak pandemi deneyimlerimizi aktarmak ve destek vermek adına Prof. Dr. Çağlar Çuhadaroglu liderliğinde, uzman multidisipliner ekiplerle birlikte 7 Temmuz- 7 Eylül 2020 tarihleri arasında HDD Direktör Yard. Sonay Canbolat'ın proje koordinatörlüğünde 55 hemşiremiz görevlendirilmiştir.



Proje başlangıcı itibariyle alan turları yapılarak iyileştirmeye açık alanlar belirlenmiş; hastane yönetimi desteği ile klinik alanların düzenlenmesi, tedavi ve bakım standartlarının oluşturulması, sağlık profesyonellerinin eğitime yönelik faaliyetler yürütülmüştür. Proje süresi bitiminde hastane yönetimine; hizmetin sürdürülebilirliğine yönelik öneriler aktarılmış ve 2 ay süresince yapılan tüm faaliyetleri içeren rapor sunularak, klinikler teslim edilmiştir.





AZERBAIJAN-BAKÜ PROJESİ



PROJE EKİBİ

Proje Lideri: Çağlar Çuhadaroglu

Proje Koordinatörü: Sonay Canbolat

Yoğun Bakım Doktorları: İbrahim Özkan Akıncı, İsmail Demirel, Aykut Ayyıldız, Ararso Kadir Jima, Murathan Yazıcı

Enfeksiyon Hastalıkları Doktorları:

Ayşe Sesin Karagöz, Rehile Zengin, Xalis Mustayev

Biyomedikal Teknikeri: Fırat Erbay

Lojistik Sorumlusu: Ümit Gündaş

A Plus Temizlik ve Kat Hizmetleri: Ahmet Deniz Öztürk, Sibel Özbay, Şenol Demir

Hemşirelik Hizmetleri: Güllizar Bozkır, Ferdi Özbek, Gurbet Aslan, Sevin Sevgi Türk,

Azize Yılmaz, Aslıhan Sevinç, Kenan Çoban, Ebru Gökay, Özlem Kasar, Burcu Usta

Tuba Tunca, Mehtap Özmen, İsmet İşler, Doğançan Kırık, Tayfun Çağlar Kurukız,

Maiidenur Bayram, Sabriye Güney Canca, Şebnem Necanlı, Yasemin Erol, Hakkı

Beykoz, Ahmet Şahin, Sümeyye Şimşek, Ali Mert Üzüm, Beyzanur Coşkun, Özge

Yüksek, Alihan Okay Dikmen, Merve Dönmez, Burak Berkay Öz, Selma Doğan,

Dürdane Kuru, Gül Mete, Mehmet Emre Özdemir, Serkan Yavuz, Talha Karagöz,

Şevval Eren, Esra Oğuz, Kemal Batmaz, Yaren Yüksel Yardibi, Murat Mutlu Ünlü,

Ebrar Hezen, Zehra Ümre, Özge Erciyaş, Furkan Çağlar, Dursun Kaya, Pınar

Akbulat, Mustafa Söğüt, Betül Diktepe, Nevin Şamdan, Deniz Aslan, Ahmet Emre

Akbulut, Ertuğrul Yaldir, Tuğçenur Tay, Sevilay Yalçın





YATAKLI SERVİS-YOĞUN BAKIM SÜREÇLERİ

ASG proje ekibimiz; 11. Kat 35 yataklı yatan hasta katının hizmete açılışı ve hizmete açık olan 30 yataklı yoğun bakımı devir alarak iki kliniğin sorumluluğunu üstlenmiştir. Hastanede ASG sağlık hizmeti sunumu standartlarına uygun olarak, hasta güvenliği uygulamaları esas alınmış, tedavi ve bakım hizmetleri sürdürülmüş, eksik ilaç, sarf malzeme ve biyomedikal cihaz eksiklikleri temin edilemeye çalışılmış, tali depoların düzenlenmesi ve stok yönetimi sistemi kurulmuştur. Hastane enfeksiyon komitesi kurularak, enfeksiyon kontrol programı oluşturulmuş, el hijyenin önemi ve takibinin sürdürülmesi sağlanmış, kişisel koruyucu ekipmanların etkin ve doğru kullanımı ve Covid-19 hasta bakım standartları eğitimleri verilmiştir. Sterilizasyon-dezenfeksiyon süreçleri, tıbbi kayıtların eksiksiz tutulması, sağlık profesyonellerinin eğitimlerinin desteklenmesi ve yetkinlik kazandırılması sağlanmıştır.

- Yatan hasta katında 71 hastaya 672 yatış günü, yoğun bakımda ise 71 hastaya 585 yatış günü ile toplam 142 hastaya sağlık bakım hizmeti verilmiştir.



EĞİTİM SÜREÇLERİ

Geçici görevlendirmelerle gelen Azerbaycan ekipleri de dahil edilerek Yatan hasta katında; 40 konu başlığında toplam 51 saat, Yoğun bakımda; 45 konu başlığında toplam 116,5 saat eğitim verilmiştir.

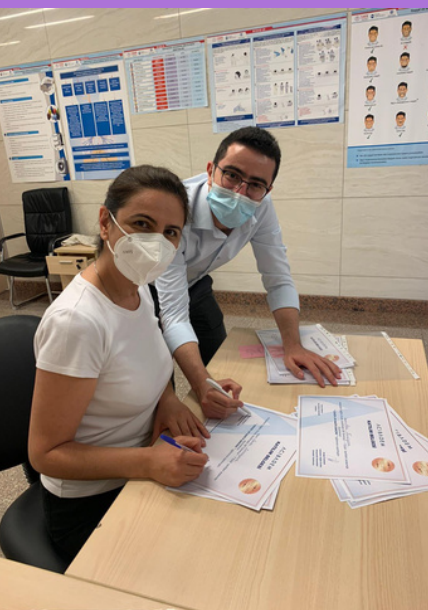
- 139 kişiye Covid tanılı hasta bakımı (yatan hasta katı)
- 164 kişiye Covid tanılı hasta bakımı (yoğun bakım)
- 52 kişiye enfeksiyon eğitimleri
- 84 kişiye Hemşirelik Oryantasyon Eğitimi
- 52 kişiye genel hastane kuralları eğitimleri verilmiştir.





HASTANE YÖNETİM VE ORGANİZASYONUNA KATKI SAĞLADIĞIMIZ DİĞER FAALİYETLER

- Hasta eşyaları teslim prosedürü ve formu oluşturuldu.
- Biyomedikal envanter listesi oluşturuldu.
- Hastane kirli ve temiz depolarının oluşturuldu.
- Hastane temizlik arabalarının düzenlenmesi ve düzenli temizlik-dezenfeksiyon süreçlerinin yönetilmesi sağlandı.
- Temizlik checklistleri oluşturularak kontrollerinin sağlandı.
- El yıkama lavaboları uygun konumlara yapılması sağlanarak, el hijyeni eğitimlerinin verilerek takipleri yapıldı.
- Cihaz ve sarf malzeme uyumlarının kontrol edilmesi ve uygunsuzluklarla ilgili sorunların giderilmesi sağlandı.
- Enfeksiyon kontrol komitesinin kurularak kurul üyelerine ait görev tanımları yazıldı.
- Hastane protokol, narkotik ve servis teslim defterlerinin oluşturuldu.
- Yemek arabaları temin edilerek, hasta yemeklerinin kontaminasyonun engellenmesinin sağlandı.
- Hastane havalandırma sistemlerinin takibi ve kontrollerine yönelik teknik servis ile birlikte çalışmalar yapıldı.
- Hastane atık yönetimi kuralları belirlenerek tıbbi atıkların kontrollü bir şekilde depolama, ayrıştırma ve transferi sağlandı.
- Antibiyotik kullanım politikalarının oluşturuldu ve takibi sağlandı.
- Hasta ünitelerinde kullanılan malzemelerin uygun koşullarda olması için geçici sterilizasyon-dezenfeksiyon ünitesi oluşturuldu.
- Hastane MSÜ ünitesinin açılmasına yönelik iş listesi oluşturularak hastane yönetimine teslim edildi.
- Hekim order formları oluşturularak, süreç prosedürlerinde yer alması sağlandı.
- Kimlik doğrulamaya yönelik kol bandı uygulamasına geçildi. Hasta adı-soyadı, doğum tarihi kimlik belirleyici olarak kullanıldı.
- Hasta mahremiyetine yönelik eğitimler verildi, kurallar oluşturuldu.
- Hasta güvenliği kültürünün oluşturulması adına yoğun destek sağlandı.



PANDEMİ



YIL SONU DÖNEM

EYLÜL-EKİM-KASIM-ARALIK 2020



İÇİNDEKİLER

PANDEMİ YIL SONU

Liderlik.....	43
Pandemi ile beraber yürütülen diğer faaliyetler.....	49
Eğitim.....	54
Uygulama.....	61
Araştırma.....	63

"Zor sınavlar güçlü insanlar yetiştirir"

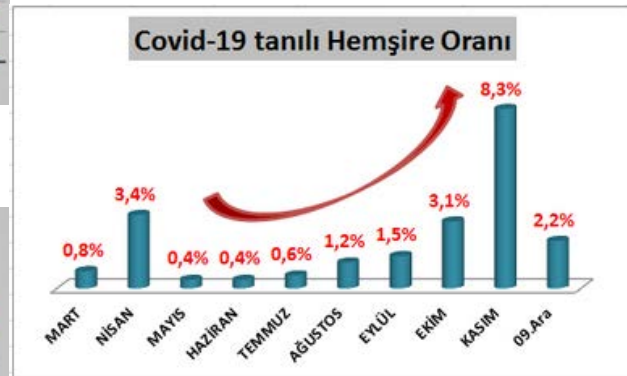
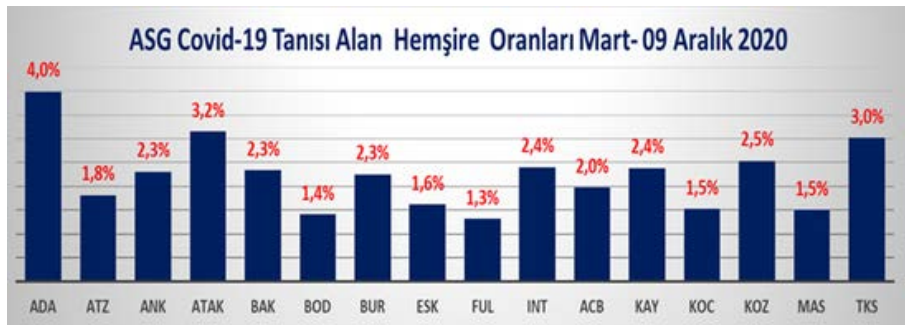
LİDERLİK

- Pandemi dönemi insan gücü planlamasında ki ihtiyaçlar; çalışanların Covid-19 tanısı sebebiyle raporlu olması ve devlet ataması sonucu ayrılanların devam etmesi nedeniyle günlük olarak değişkenlik göstermektedir. HHD tarafından işe alım, eksik kadrolar ve PTF'ler haftalık olarak İK ile ortak takip edilmekte ve öncelikli alım yapılması gereken alanlar belirlenmeye devam edilmektedir. Kasım sonu itibarı ile güncel durum verileri aşağıda yer almaktadır.

- Eylül 2020 de 24 hemşire,
- Ekim 2020 de 3 hemşire,
- Kasım 2020 de ise 12 hemşiremizin tayini çıkmış olup 11 devlete gitmiş. 1 tanesi sistemde devam etmektedir.

Genel Durum		Devlet Atama		Eksik Hemşire Sayısı	
İşe Başlayan	Ayrılan	Ayrılan	Devam eden	PTF-İK	HHM
1144	1513	478	16	128	232
Fark: 369		Toplam: 494		Fark: 104	

- İnsan gücü planlamasına destek olabilmek adına Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü Genel Müdürlük ekibi olarak 2020 yılında pandemi süresinde hastanelerimize 146 gün destek verdik.
- ASG Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü kadrosunda, Mart- 09 Aralık 2020 tarihleri arasında Covid-19 tanısıyla takip ve tedavi edilen toplam 706 Hemşire, 147 Tıbbi Teknisyen- Bakım Destek Personelimiz (mevcut kadronun %20'sini oluşturmaktadır) bulunmaktadır.

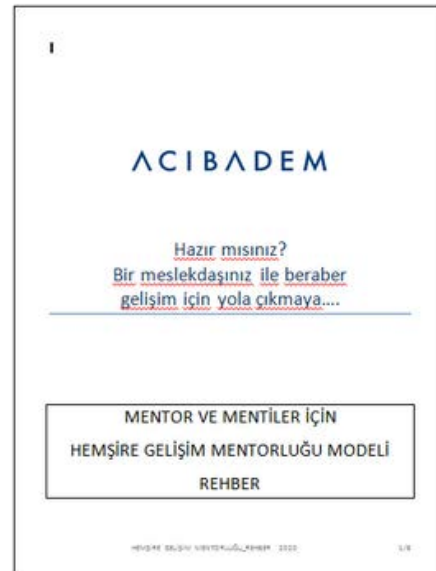


LİDERLİK

- ACIBADEM'DE HER HEMŞİRE LİDERDİR sloganı ile hemşirelik yöneticilerimizin liderlik becerilerinin gelişimi ve yeni liderlerimizin yetiştirilmesi hedefiyle 2017 yılında oluşturduğumuz "**Yönetici Liderlik Gelişim Programımız**" TECEP Eğitim ve Gelişim platformu Derneği tarafından Liderlik ve Yönetici Gelişim Programı Kategorisinde ödüle layık görüldü.



- Kişinin farklı yetkinliklerine destek sağlamak, kişinin güçlü yönlerini destekleyerek, davranışsal gelişimini hızlandırmak, kazanımların kişinin liderlik tarzını geliştirmek amacıyla planlanan HBS **Koçluk programı** 1. Grup 6 HBS ilk 4 görüşme tamamlandı, ara değerlendirmeler yapıldı. 4 görüşme ve son değerlendirme süreçleriyle devam etmektedir. Pandemi döneminde de yöneticilerimizin koçluk becerilerinin gelişmesi daha da önemli hale gelmiştir.
- Mentorlük programı** Hemşirelik Liderlik Akademisi kapsamında İnsan Kaynakları ile birlikte yürütülen mentorluk programı pilot çalışma KOZ ve ACB hastanelerimiz için başlamıştır. 20 kişi olarak belirlenen Mentorlara süreç akışı ve eğitimleri verilmiş olup, ilk atölye çalışması tamamlanmıştır. Menti ve mentor eşleştirme sonrası program başlanması planlanmaktadır. Yeni başlayan sayısının fazla olması sebebiyle bu dönemde mentorların rehberliği ve projenin önemi daha da artmaktadır.



LİDERLİK

- Kurumsal İletişim Departmanı ile ortak yürütülen Pandemi ile mücadele eden hemşirelik ekibi afiş çalışmalarının 3. ve 4. konsept hastaneler ile paylaşıldı. Ayrıca Hemşirelik ve ebelik yılı kapsamında film çekimi hazırlıkları yürütülmektedir.



- Mart 2020 yılından bu yana Covid-19 salgını ile mücadele eden sağlık ekibinin fiziksel ve ruhsal sağlığının bir bütün olduğunun bilinci ile zorlu mücadele de istedikleri zaman yanlarında olduğumuzu hissettirebilmek adına HHD iş birliği ile Psikiyatrist Dr. Serdar Nurmedov tarafından ücretsiz seanslar verilmektedir. Duyuru Acıbadem Hemşireleri ile paylaşılmıştır.



- ASG Hemşirelik Hizmetleri Direktörü tarafından, Covid-19 salgını ile mücadele eden ekibimizle mücadele hakkında duygu ve düşüncelerini anlatan mektuplar paylaşmayı sürdürmektedir.



LİDERLİK

- IHH Hemşirelik Sinerji Programı kapsamında 5 Ekim 2020 tarihinde on-line İngilizce olarak gerçekleşen "**TRUST Nursing Leadership Symposium**" na 65 kişi katılım sağlandı. Oturumlar 3 ayrı program şeklinde gerçekleşmiş olup Hemşirelikte Liderlik oturumunda Tıbbi Kayıtların Hastane Elektronik Kayıt sistemine Entegrasyonu başlıklı konu ile Acıbadem Maslak Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü Serpil İsabetli'nin sunumu gerçekleşmiştir.

- **1. Oturum: Hasta Güvenliği ve Kalite**

- Smart Pump ile güvenli IV uygulama,
- EWS kullanılarak hastaların kritik bakıma transferi ve Hastaların kötüleşmesinin önlenmesi,
- Ameliyathanede iğne yaralanması günlere geçiş yolculuğu

- **2. Oturum: Hemşirelikte Liderlik**

- Liderlikte Duygusal Zeka,
- Tıbbi Kayıtların Hastane Elektronik Kayıt sistemine Entegrasyonu,
- Hemşirelik Felsefesi: Bir konsept ve profesyonel uygulamalara etkisi

- **3. Oturum: Klinik Mükemmellik**

- Kendi kendine yönetim ve destek ile Diyabetik hastalarda HbA1C gelişimi,
- COVID Evde Bakım Telenursing: Hindistan'da Yeni Bir Fırsat,
- Kriyoreduktif Cerrahi ve Hipertermik İntraperitoneal Hemşirelik Yönetimi



LİDERLİK

- Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü tarafından 2020 yılı tüm süreçleri gözden geçirme yılı olarak belirlendi. Bu kapsamda **vizyon misyon değerler ve felsefemizin** revize edilmesi için çalışma grubu oluşturuldu. Çalışmadaki odak noktalardan en önemlisi aynı amaç ve hedef için çalışan hemşirelerimiz ile ortak vizyon ve misyonu oluşturmaktır. Oluşturulan çalışma grubunda farklı bölüm ve pozisyonlardaki hemşirelerimiz yer aldı. 16 Haziran- 11 Aralık tarihleri arasında 3 kişinin liderliğinde 65 kişinin katılımı ile 124 saatlik çalışmanın sonucunda İnsan kaynakları, kurumsal pazarlama ve fütürist görüşleri alınarak şefkatimiz ve insan odaklı hizmet temeline dayanarak oluşturuldu ve 30 Aralık 2020 tarihinde de duyurusu yapıldı.

"Söz Veriyorum!"

Vizyon: Hemşirelikte liderlik, eğitim, araştırma ve uygulamada yenilikçi insan odaklı hizmet ile küresel lider olmak.

Misyon: Mükemmel hemşirelik hizmetini tüm güncel kaynakları etkin kullanarak şefkatle sağlamak.

Felsefemiz:
Liderlik, profesyonellik, yenilikçilik doğrultusunda şefkatle;
Başarıya destekleyeceğime,
Adaletli davranacağıma,
Nezakette iletişim kuracağıma,
Aklı, bilgi ve görgünün işimin bir parçası olduğunu bilerek davranacağıma,
Gelişime katkıda bulunacağıma,
Üzüntü ve umutsuzlukta bile inancı kaybetmeyeceğime,
Varlığını eşsizliğine inanarak sahipleneceğime,
Empati ile yaklaşacağıma,
Nitelikli bakımı sunacağıma *Söz Veriyorum.*

Değerlerimiz:
Liderlik
Profesyonellik
Hastaların ve Hasta Yakınlarının Memnuniyeti
Güven
Şefkat
Ekip Çalışması ve Dayanışma
Kaynakların Etik Kullanımı

ACIBADEM
HEMŞİRELİK

LİDER PROFESYONEL YENİLİKÇİ SAHİPLENİCİ ŞEFKATLİ

- Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğüne bağlı olarak çalışan hemşirelerimiz, "Hemşirelik Aylık Performans Karnesi" değerlendirmelerinde ortak 67, unvana göre farklılaşan 63 adet, toplam 130 adet gösterge kapsamında değerlendirilmiştir. Yıllara göre tamamlanma oranları ve ortalamalara bakıldığında 2020 yılının diğer yıllara kıyasla en fazla tamamlamaya ve ortalamaya sahip olduğu görülmektedir. 2019 yılına göre karne tamamlanma oranında % 5 artış görülürken, karne puan ortalamalarında da %0,6 artış olmuştur.
- Lokasyon bazlı Hemşirelik Hizmetleri yıllık izin bakiyeleri takiplerine devam edilmektedir. İhtiyaçlar doğrultusunda planlamalar yapılmasıyla Kasım ayı itibarıyla ortalama yıllık izin bakiyelerinde %63 oranında azalma görülmektedir.

ASG HHD Yıllık İZİN BAKİYELERİ 0 KASIM 2020

Lokasyonlar	Aralık 2019 Devir	01 Kasım 2020 Mevcut	Eklenecek (Kasım-Aralık)	Toplam Mevcut+ Eklenecek Bakiye	Toplam Kullanılan İzin Günü	Yüzde Azalış
ADA	2.571	2.412	252	2.664	3.154	57%
ATZ	7.521	7.928	902	8.830	9.668	55%
ANK	1.003	773	158	931	1.744	69%
ATAK	6.170	6.129	872	7.001	6.999	53%
BAK	923	500	356	856	5.280	91%
BOD	2.666	2.687	236	2.923	4.458	62%
BUR	1.599	1.141	582	1.723	5.577	83%
ESK	1.958	2.028	222	2.250	3.153	61%
FUL	2.347	2.308	302	2.610	3.399	60%
INT	1.612	1.321	274	1.595	4.671	78%
ACB	1.879	1.551	440	1.991	5.474	78%
KAY	2.171	2.138	192	2.330	3.568	63%
KOC	1.320	1.324	94	1.418	1.491	53%
KOZ	1.366	1.391	206	1.597	2.832	67%
MAS	8.695	9.176	876	10.052	11.131	55%
TKS	1.230	1.152	174	1.326	1.760	60%
Toplam	45.031	43.959	6.138	50.097	74.359	63%

ASG Hemşirelik	Tamamlanma Oranı	Puan Ortalaması
2017	81%	78,8
2018	87%	78,6
2019	92%	78,7
2020	97%	79,3



LİDERLİK

- Pandemi dönemi dünyada olduğu gibi hemşirelik yöneticilerimize de daha önce deneyimlemediği büyük bir kriz yönetimi sürecini yaşattı. Bu sürecin ortak paylaşımlarla beraber göğüslenmesinin farkında olarak Skype üzerinden toplantılarımıza devam ettik. Eylül-Kasım ayı tarihleri arasında 6 kez gerçekleşen toplantı konularında görüşülen konular aşağıda yer almaktadır.

- Duyuruların paylaşılması
- Online toplantı kuralları
- Eksik kadro ve planlamalar
- Aylık performans karneleri
- IHH ile birlikte yürütülen çalışmalar
- IHH Hemşirelik yönetim sinerji toplantıları
- Yönetici sınav sonuçlarının analizi
- Hemşirelik dışı kadro planlamaları
- Stajer hemşire sayıları ve yönetimi
- Kalite göstergeleri
- KNA ve Olay bildirim raporları
- Poster çalışmaları yayın süreci
- Medikal Sarf malzeme raporu
- Grup toplantıları sunumları
- Projeler

- İlaç muadil süreçlerinin ilaç güvenliği açısından yönetimi
- Cerebral mahremiyet çalışması
- Eğitim tamamlanma oranları
- Yeni başlayan hemşirelerin oryantasyon süreçleri
- Hasta memnuniyet çalışmaları
- HHM yöneticilerine bildirilmesi gereken konular ve listenin güncellenmesi
- Yıllık faaliyet raporları hazırlıkları
- İzin bakiyeleri
- Covid 19 bakım planı ve bakım atamaları çalışmaları
- Eldiven kullanımı oranları ile ilgili çalışma
- Oksijen sistemleri ile ilgili bilgilendirme



- ASG geneli hasta bakım kalitesini arttırmak, çalışanların ortak dil kullanması süreçlerin değerlendirilmesi, kalite indikatörlerinin standartizasyonunun sağlanması ve İhtiyaca göre sistem geliştirilmesi adına 2018 yılından itibaren Grup Toplantıları gerçekleştirilmektedir.
- Hasta bakım sorumluları grup toplantısı
- Yoğun bakımlar grup toplantısı
- Yeni doğan yoğun bakım grup toplantısı
- Acil servis grup toplantısı
- Diyabet hemşireleri grup toplantısı
- Hemovijilans hemşireleri grup toplantısı
- **Yoğun bakımlar grup toplantısı**
 - Yoğun Bakım Hemşireliği Dergisinin son sayısı ve ele alınan konu başlıkları üzerinden sistemimize entegre edilecekler görüşüldü.
 - Yoğun Bakım Ünitesi COVID-19 Hasta Bakım Talimatı oluşturuldu
 - Pandemi sürecindeki bakım uygulamalarımız ve sıkıntı yaşanan konular konuşuldu.
 - Yoğun bakıma yönelik eğitimleri görüşüldü.
 - İç denetim ekibi ve kontrol formları oluşturuldu.
- **Yeni doğan yoğun bakım grup toplantısı**
 - Hizmet bildirim formları
 - Tahliye yelekleri kullanımı ve temizliği görüşüldü.
 - Pozisyon materyalleri hakkında görüşüldü.
 - YDYB Bebek dostu politikası oluşturuldu.
 - YDYB El kitabı, broşürler gözden geçirilerek revizyonlar gerçekleştirilmiştir.
 - Talimat ve revizyonlar gerçekleştirilmiştir.
 - Oda süslemeleri ile ilgili 3 tip taahhütname hazırlanmıştır.
- **Acil servis grup toplantısı**
 - İlaç grubu-ilaç kartları çalışması
 - Hasta memnuniyeti çalışmaları
 - Acil Servis İç Denetim sorularının oluşturulması
 - Performans karnesi revizyon önerileri
 - SH/EL/KEH yedeklerinin belirlenmesi
 - Hemşirelikte liderlik eğitimlerinin tamamlanmasına yönelik aksiyonlar
 - Acil Servis Oryantasyon Eğitimi revizyonu
 - Veri Toplama Formu'nun revizyonu
 - Cerebral Plus hasta verilerinin düzenlenmesi
 - Charge kurallarının oluşturulması
 - Gösterge Takip Formu revizyonu
 - Prosedür ve talimat revizyonları yapıldı.
- **Diyabet hemşireleri grup toplantısı**
- **Hemovijilans hemşireleri grup toplantısı**

- Hasta bakım sorumluları grup toplantıları

ASG Hasta Bakım Sorumlu Hemşireleri ile hasta bakım kalitesinin artırılması, standartların sağlanması, hasta bakım maliyetlerinin analizi, hasta güvenliği ve hasta memnuniyetinin artırılması hedeflenmektedir.

- Takip hizmetler EHR hasta bakım atamaları güvenilirlik çalışması
- SMS order raporu
- Basınç yarası, düşme ve ilaç uygulama hataları maliyet çalışması
- Hemşirelik Kalite Gösterge Kılavuzu
- Nöbet teslim süreçleri EHR'ye tanımlanması.
- Tablet kullanımının artırılması.
- Servis /Hasta teslim defterlerinin geliştirilmesi
- Lokasyonlar arası hasta transfer sürecinin değerlendirilmesi.
- Acil Servis Hemşire/Hekim triyaj karşılaştırması
- Y kuşağının hastalar üzerinde bıraktığı imaj ve algı projesi için hasta, hemşire ve hekimlere anket uygulaması.
- Acil Durumlarda Bebek
- Tahliyesi için kullanılacak ekipmanların belirlenmesi
- Hasta Bakım malzemeleri standardizasyonu (yara bakım ürünleri)
- İlaç Hatalarının önlenmesi
- Yoğun Bakım ziyaretleri,
- Bandıl liste kontrolü, enfeksiyon süreci takibi
- Hasta Eğitim Dokümanları
- Flebit ölçeğinin MMR Nurse entegrasyonu
- Hemşirelikte Mizah (Hastane Palyaçoluğu)
- Bakım Atamalarının Standardizasyonu Çalışması
- Uygulamalarımızın gerçekleşme sürecinin değerlendirilmesi(ör:bakım atama raporları ağız vb.)
- Çağrı Raporları verileri hataları, sistem arızaları
- Refakatçi Kabul eğitimi
- Doküman revizyon talepleri
- Lider eğitimlerinin takibi ve tamamlanma oranlarının artırılması



PANDEMİ SÜRECİ İLE BERABER YÜRÜTÜLEN DİĞER FAALİYETLER

- ASG Genelinde 2019 yılında başlatılan yaralanma kampanyası kapsamında, yatan hasta katı yaralanmaları %33.8 ile ilk sırada olması nedeni ile tüm hastanelerimizde toplam 370 gözlem yapıldı. Sonuçlar üzerinde çalışmalar devam ediyor. Aylık ortalama 24 olan yaralanma sayıları Ağustos: 10, Eylül:18 ve Ekim:16 olarak gerçekleşmiş olup proje devam etmektedir.

Yaralanmalar Ağustos Eylül Ekim Verileri			
Departman	Ağustos	Eylül	Ekim
Hemşirelik Hizmetleri	8	13	11
Tıbbi Direktörlük	1	2	2
<u>APLUS</u>	1	3	3
Genel Toplam	10	18	16
Bölüm	Ağustos	Eylül	Ekim
Yatan Hasta Katı	4	8	5
Ayaktan Alanlar	4	8	9
Ameliyathane	2	2	2
Genel Toplam	10	18	16

- Hasta ve Çalışan Güvenliği** Açısından Sistem Geliştirme Projesi; Yüksek Riskli ilaç olan Propofol'ün stok ve depo sayılarının hasta ve çalışan güvenliği açısından gözden geçirilmesi, güvenli kullanımı uygulamaya geçirilmesi amacıyla başlatılmıştır. 2015-2020 yılları arasında ASG'de propofol depoları stok sayıları raporu, 2015-2020 yılları arasında ASG'de propofol depoları charge stok adetleri raporu incelenerek propofol güvenli kullanımı için depo sayılarının azaltılması ve min-max sayılarının sınırlandırılmasına karar verildi. 119 adet olan propofol depo sayısı yapılan çalışma sonunda 9 adet depo kapatılarak 110 olarak güncellendi. 34 adet depo da min-max yeniden düzenlenerek stok sınırlaması yapıldı. (Kapatılan 9 depo haricinde 167 adet propofol depolardan çıkarılmış ve ilaç sayısı 3387 olarak güncellenmiştir.) Çalışma tamamlandı ve raporlandı.
- Ameliyathane ve MSÜ Koordinatörlüğü çalışmaları kapsamında MSÜ İç Denetimleri Eylül-Kasım arasında ATA, BUR, MAS 1, MAS 2, KAY ve ESK MSÜ'lerinde gerçekleştirilmiş olup Toplam 54 saatte 6 MSÜ'de 78 olumlu gözlem, 50 öneri ve 13 adet DÖF tespit edildi.
- ATAK hastanemizin 14-16 Aralık tarihinde gerçekleşen JCI re-akredetasyonu Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü sıfır bulgu ile başarıyla tamamlandı.



PANDEMİ SÜRECİ İLE BERABER YÜRÜTÜLEN DİĞER FAALİYETLER

- 2 Ekim 2018 yılında HHD tarafından başlatılan **fikir atölyeleri** 23 Ekim 2020 tarihinde üç fikir atölyesinin başkan, sekreter ve üyelerinin katılımıyla kapanış toplantısı yapıldı. Oryantasyon Fikir Atölyesi, Dashboard Fikir Atölyesi, Web ve Blog Sayfası Fikir Atölyelerinde; 53 hemşiremiz görev almıştı, atölyeler kapsamında 539 fikir üretilmiş ve bu fikrilerden atölye kapsamında 170 uygulama gerçekleştirilmiştir.
- ASG Yüksek Lisans Mezunu profesyonel uzmanlıkların bakıma etkisi, sistemin ulusal ve uluslararası standartlar kapsamında gözden geçirilmesi ve kanıt temelli uygulamalar ışığında projelerin bilimsel çalışmaya dönüştürülmesi amacıyla 13 Ocak 2018 tarihinde uzman hemşirelerimizle bir araya gelerek 6 konuda çalışma grupları oluşturuldu ve çalışmalara başlandı.

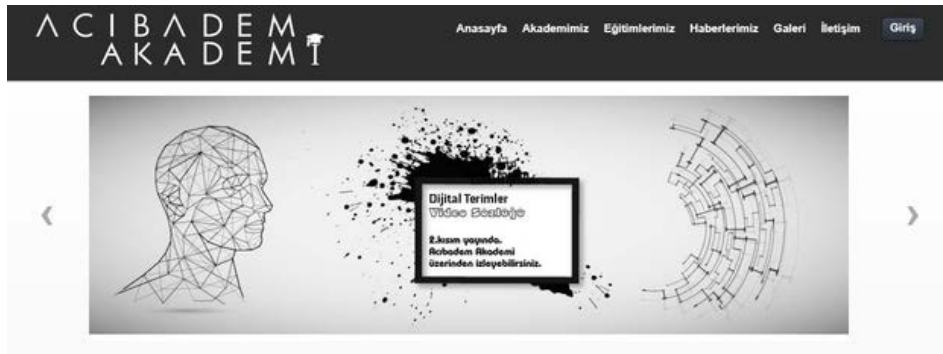
PROJELER:

- Ağrıda Nonfarmakolojik Yöntemlerin Kullanım
- Bakım Planı& Planlanan Uygulamalar
- Hasta Bakımı& Hastaların Transferi
- Hasta Bakımı& Taburculuk Planları
- Hemşirelerin Hasta İle İlk karşılaşmada Fark Yaratma
- Hemşirelerin Düzenli Egzersiz, Yoga, Meditasyon, Oturma Alışkanlıkları, Vücut Mekanikleri Kullanımı
- Fikir atölyeleri sonuçları arasında mesleğe özendirme stratejisi olarak başlatılan "**Acibadem Hemşiresik Web ve Blog**" sayfaları 13 Ağustos'ta iç dataya açıldı. Öneriler doğrultusunda revizyonlar devam etmektedir. İngilizce çevirisi de hazırlanarak tasarım için firmaya gönderildi.



PANDEMİ SÜRECİ İLE BERABER YÜRÜTÜLEN DİĞER FAALİYETLER

- Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü **Mahremiyet Yetkileri** çalışmasını 2019 yılında tamamlamış, Bilgi Sistemlerine, unvan bazlı yetki tanımlamalarını gerçekleştirmiştik. Çalışanların geçici görevlendirme, ek görevlendirme, lokasyonlar arası geçici görevlendirmelerin iş istem HHM yetkisi ve onayına bırakmış olup, **Bilişim Hemşireleri** projesinin başında yer alan FUL hastanemiz HHMv. ile projeyi sürdürmekteyiz. Konum, unvan ve kendi şubesi dışında farklı yetki açtığınız kişi listelerinin HHM'ler tarafından 6 ayda bir yeniden değerlendirilmesi planlanmıştır.
- BDP ve SBT eğitimleri kapsamında güncel ihtiyaçların belirlenmesi çalışması kapsamında proje devam etmekte olup ASC geneli eksik kadrolar belirlendi. Toplam 53 BDP eksiği olup işe alım ve kaynak yaratma amaçlı lise ve üniversite okul çalışması 2021 başında yapılması planlanıyor.
- BDP kadrolarının pandemi şartlarında eğitimlerin tamamlanması yanında güncellenmesi adına Akademi üzerinden test eğitimi atanarak erişim durumları incelendi. Sonraki süreçte oryantasyon eğitimi alacak 60 kişi olduğu belirlendi. Revize edilen eğitim içerikleri ile Akademi üzerinden eğitim atamaları yapıldı. Tamamlanma oranları takip ediliyor. Güncelleme eğitimleri için 3 konu belirlendi ve eğitimler revize edilerek 158 kişiye eğitim ataması yapılması planlanmıştır.



EĞİTİM

- Yeni dönemde eğitim yönetimi süreçlerinde yaşanan değişim ile beraber, her bir eğitim başlığı altında uygulama yöntemleri uzaktan eğitim prensibiyle belirlendi. Belirlenmiş olan yöntemler için akış şeması hazırlanarak yönetici görüşlerine sunuldu. Hazırlanan plan eğitim ve gelişim hemşireleri ile paylaşıldı ve eğitimlerin dizaynı için görevlendirmeler yapıldı.
- Aralık 2020 itibari ile Eğitimlerin digitalleşmesindeki durum aşağıdaki tabloda yer almaktadır. Online olarak takip edilecek olan 96 eğitim başlığından 56 tanesi uzaktan eğitim, webinar şeklinde tanımlanmış olup 44 eğitim başlığının entegrasyonu devam etmektedir.
- 22 Haziran 2020 itibariyle **CASE Go to Webinar** üzerinden eğitim ve gelişim hemşiresi yetkinlik geliştirme programı kapsamında, İnsan Kaynakları Organizasyonel Gelişim departmanı tarafından LMS Acıbadem Akademi kullanımı ile ilgili eğitim verildi. Bu sistemin diğer verilecek eğitimlere entegrasyonu için pilot çalışma olarak değerlendirildi. Yapılan değerlendirmeler sonrasında Zoom platformunun yapılacak webinar programlarında kullanılmasına karar verilmesinin ardından Acıbadem Hemşirelik için hesap oluşturularak eğitimlerin webinar tasarımları oluşturulmaya başlandı. Oryantasyon ve Liderlik eğitimleri kapsamındaki "TA-Zor Hasta İletişim" başlığındaki eğitimler bu platform üzerinden verilmeye başlandı.

Eğitim Programları (2019)	Eğitim Program Başlık Sayısı (2019)	Eklenen Program Başlık Sayısı (2020)	TOPLAM	Alt Başlık Sayısı (2019)	Eklenen Alt Başlık Sayısı (2020)	TOPLAM 2	Açıklama
Oryantasyon Eğitimleri	17	1	18	408	1	409	Oryantasyon Webinar. COVID önlemleri ve Hasta Bakımı eklendi
Zorunlu Eğitimler	17		17	187	1	188	COVID önlemleri ve Hasta Bakımı eklendi
Kurum Dışı Zorunlu Eğitimler	20		20	20		20	Kurum Dışı zorunlu eğitimlerde değişiklik olmadığı için düzenleme yapılmadı, sağlık bakanlığı sertifikalı eğitimler için liste tamamlandı, eğitim verebilecek kuruluşlarla iletişim devam ediyor, eğitim programları açıklandığında yönlendirme yapılacak.
Liderlik Eğitimleri / Kişisel ve Profesyonel Gelişim Eğitimleri	13	1	14	44		44	TA-Zor hasta ile iletişim webinar. KEH Aday Yetiştirme Program Entegrasyonu ve Fizyopatoloji Eğitiminin Webinar üzerinden verilmesi için düzenlemeler devam ediyor
Simülasyon Eğitimleri	11	3	14	102	2	104	Oryantasyon eğitimi verilmiş tekniği revize edildi, COVID önlemleri ve Hasta Bakımı eklendi. Zor hasta iletişim Liderlik Simülasyon eğitimi eklendi. Ameliyathane Simülasyon eğitimi revize edildi.
Acıbadem Akademi Eğitimleri (Online LMS)	41	6	47	41	78	119	Uzaktan Oryantasyon, Yoğun Bakım Hemşireliği, Acil Servis Hemşireliği, Prenalitik hasta Kaynakları, BDP Oryantasyon. Delici kesici alet yaralanmalarında önlemler, Videolar. COVID önlemleri ve Hasta Bakımı eklendi.
TOPLAM	119	11	130	802	82	884	

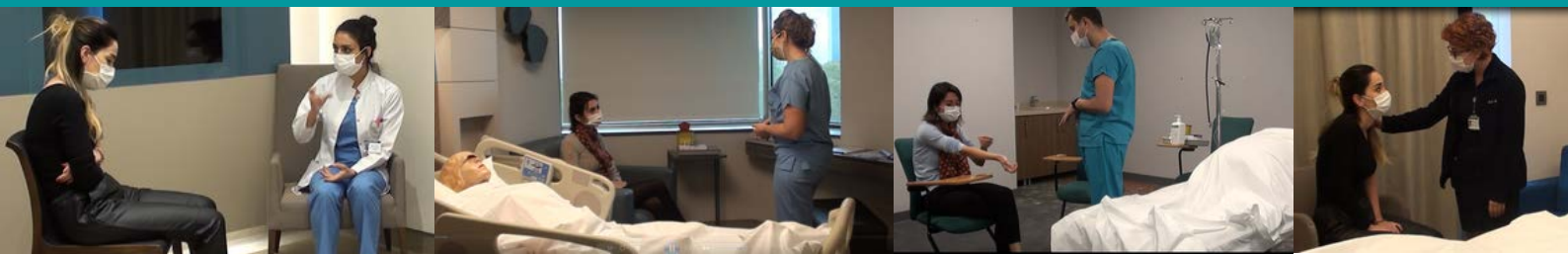
SAĞLIK BAKIMI İLİŞKİLİ ENFEKSİYONLAR NEDEN ÖNEMLİDİR?

- Hastanede kalış süresini uzatıyor, maliyet artırıyor
- Mortaliteyi artırıyor
- Hasta güvenliğini tehdit ediyor
- Hukuksal boyuta taşınabilir
- Yaşam kalitesinde bozulmaya neden oluyor
- İş gücü ve üretkenlik kaybına yol açıyor
- Hasta hakları
- Morbiditeyi artırıyor
- Sağlıkta önemli bir kalite ölçütü

İyi Organizasyon

Liderlik Simülasyon Eğitimleri

- Hemşirelik liderlik akademisi kapsamında "Yönetici Yetkinlik Geliştirme Eğitimleri" arasında yer alan **"Transaksiyonel Analiz Zor Hasta İletişim-Geri bildirim"** eğitimi, İK Organizasyonel Gelişim Departmanı iş birliği ile Zoom platformu üzerinden İstanbul Hastaneleri için 8 Ekim tarihinde verilmeye başlandı.
- Eğitim içeriği; hasta ve hasta yakınlarının davranışlarını transaksiyonel analiz kapsamında benlik düzeylerine göre anlamak ve yönetici davranışlarının yetişkin seviyesinde kalmasını sağlayarak profesyonel iletişimi güçlendirmektedir.
- Eğitim alan yönetici hemşirelerimiz için lokasyon ziyaretleri yapılarak çalıştığı kliniğe uygun olarak hazırlanan 48 adet hasta iletişim ve geri bildirim senaryoları üzerinden simülasyon eğitimleri gerçekleştirilmesi ile online verilen eğitim içeriğinin davranışa dönüşmesi, hasta ve hasta yakını memnuniyetinin artması, çalışanlar ile profesyonel geri bildirim görüşmelerinin gerçekleşmesi amaçlanmıştır.
- Toplam eğitim alan sorumlu hemşire, ekip lideri, eğitim-gelişim hemşiresi ve klinik eğitim hemşiresi sayısı 463'tür.
- Sorumlu hemşireler için online eğitim tamamlanma oranı %99 olup, simülasyon tamamlanma oranı %90'dır.
- Liderlik simülasyon eğitimleri sonrası eğitim etkinliğini ölçmek amacıyla surveymonkey üzerinden katılımcılara anket gönderilmektedir. Eğitime katılanların %90 oranında doldurduğu anket sonuçlarına göre **genel memnuniyet oranı %90 olup**, eğitmenlerden duyulan memnuniyet ise **%92'dir**.



LOKASYON	Sorumlu Hemşire			EGH-EL-KEH-ÖVH					GENEL	
	Eğitim alan	Simülasyon katılım-SH	Simülasyon katılacak	Eğitim Planlanan	Eğitim alan	Eğitim almayan	Simülasyon katılım-	Simülasyon katılacak	TOPLAM EĞİTİM ALAN	TOPLAM SİMÜLASYON KATILAN
ALTUNIZADE	26	21	1	47	46	1		46	72	21
ATAKENT	25	23	2	51	34	17	2	32	59	25
ATAŞEHİR	1		1	3	3	0		3	4	0
BAĞDAT	1	1	0					0	1	1
BAHÇEŞEHİR	1		1					0	1	0
BAKIRKÖY	14	12	1	38	22	16	3	19	36	15
BEYLİKDÜZÜ	1		1	1		1		0	1	0
ETİLER	1	1	0					0	1	1
FULYA	15	15	0	26	26	0	26	0	41	41
GM				7	7	0	0		7	0
INTERNATIONAL	10	9	0	26	26	0	10	16	36	19
KADIKÖY	12	9	3	36	31	5		31	43	9
KOZYATAĞI	13	11	0	17	17	0	14	1	30	25
MASLAK	37	34	2	60	47	13		47	84	34
TAKSİM	11	7	3	8	7	0	2	5	18	9
ZEKERİYAKÖY	1		1					0	1	0
Genel Toplam	169	143	16	320	266	53	57	200	463	200
Tamamlanma oran	99%	90%			83%		17%		90%	40%

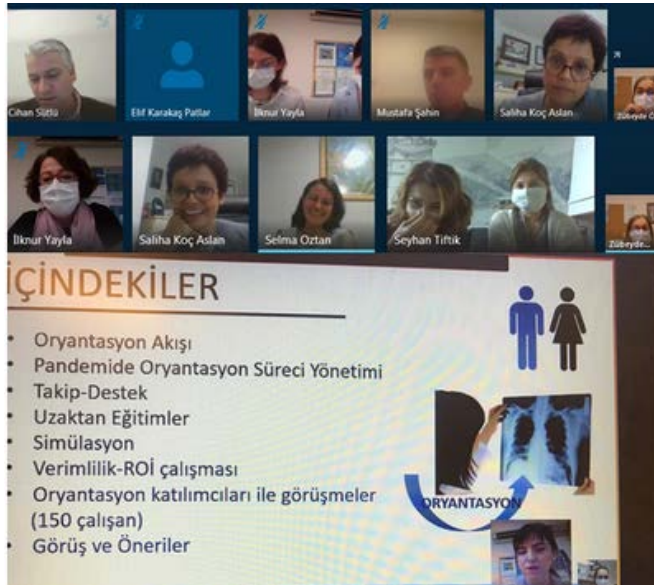
Hemşirelik Oryantasyon Süreç Değerlendirme Toplantısı

Yeni başlayan hemşire sayısının artması ve en hızlı şekilde oryantasyonlarının tamamlanması adına HHM yöneticileri ile 16.10.20 tarihinde gerçekleşen toplantıda belirtilen konu başlıkları aşağıda yer almaktadır.

- Kurumsal Oryantasyon eğitimlerinin verilememesi
- Yaka kartlarının temininde yaşanan gecikmeler
- Yeni çalışan bilgilerinin Depo/Lojistik birimlerine iletilmesindeki aksaklıklar
- Uzaktan oryantasyon eğitimlerinin etkinliğini pekiştirmek amaçlı sınıf içi eğitim ihtiyacı doğması
- Sınıf İçi Oryantasyon Eğitim verileri(Mart-Ekim 2020): ATZ: 91 kişi, 3666 st; BAK: 29 kişi, 1450 st, KOC: 7 kişi, 315 st; KOZ: 28 kişi, 1470 st, INT: 50 kişi, 50 st; FUL: 307 kişi, 548 st.
- Tüm lokasyonlarda sınıf içi eğitimler verilemediğinde bireysel iş başı eğitimler verilmiş olup halen alanda verilmeye devam edilmektedir.
- Oryantasyon sürecindeki çalışanların Olay Bildirimi ve KNA nedenleri
- Acıbadem akademi alt yapısı kaynaklı sorunlardır.

Aksiyonlar;

- İK ile Oryantasyon akışı kapsamında toplantı yapılması
- Uzaktan eğitimlere ek olarak canlı eğitimlerin yapılması
- Olay Bildirimi, KNAların ve hasta şikayetlerinin paralelinde Hasta Güvenliği Hedefleri Eğitiminin öncelikli olarak planlanması
- Dijitalleşme sürecinde hibrit eğitimlerin planlanması
- Dijitalleşme sürecinde Ameliyathane ve MSÜ Koordinatörlüğü'ne GM Merkez EGH'lerinden bir EGH'nin destek olması



Hemşirelik Oryantasyon-Webinar Programı

- Oryantasyon Webinar programı; HHM'ler ile oryantasyon süreci ile ilgili ihtiyaçların belirlenmesi adına yapılan toplantı sonrası interaktif eğitim ve öncelikli belirlenen konu taleplerine göre Zoom programı üzerinden eğitim içeriklerinin yeniden güncellenerek 04 Kasım 2020 tarihinde "**Hemşirelik Oryantasyon Webinar Programı**" na başlanmıştır.
- 2019 yılında yapılmış olan oryantasyon eğitimlerine toplamda 453 kişi katılmış olup ön test başarı ortalaması 49, son test başarı ortalaması 66,9 iken; 4 kasım 2020 tarihi itibari ile haftada 3 yarım gün şeklinde planlanan oryantasyon webinar programı ile 1 aylık süreçte toplam 108 işe yeni başlayan hemşiremize ulaşılmış ön test ortalaması 54, son test ortalaması ise; 81,3 olmuştur.
- Webinar programları için eğitimciler yetiştirilmeye başlanmış olup; toplam 20 Eğitim ve Gelişim Hemşiresinden (EGH) 8'i bu eğitimi verebilecek yetkinliği kazanmıştır. Özel dal hemşirelerinden eğitim verebilen 5 kişi bulunmaktadır, diğer kişilerin yetiştirme programı eş zamanlı devam etmektedir.
- Pandemi sürecinde işe yeni başlayanlarla tanışabilme ve onları güçlendirme amacıyla da yararlanılmakta olan webinar programına "**Geleceğe Projeksiyon: Bugünün liderlerinden geleceğin liderlerine**" konu başlığında Hemşirelik Hizmetleri Direktörü ve Hemşirelik Hizmetleri Yöneticilerinin katılımı sağlanmış, programın etkinliğinin bu yönüyle de değerlendirilmesi için planlama yapılmıştır



- 22 Haziran 2020 itibariyle CASE-simülasyon eğitimlerine oryantasyon ve beceri başlıklarında başlandı. Grup sayılarının azaltılması adına eğitmen sayısı arttırılarak 6-8 kişilik gruplar oluşturularak eğitimlerin devamlılığı sağlandı. Haziran- Kasım 2020 tarihleri arasında toplam 14 grup, 387 kişiye Oryantasyon Simülasyon eğitimi verildi. Eğitimi alanlardan 36 kişi kurumdan ayrıldı. Bu kişilerin ayrılış nedenleri öğrenilerek iyileştirmeye yönelik çalışma yapılması planlandı.
- Oryantasyon sürecinde olan hemşireler için yeni akış doğrultusunda planlanan eğitimlerin tamamlanma oranları aşağıdaki tabloda yer almakta olup Oryantasyon sürecinde olan 673, Uzaktan Hemşirelik Oryantasyon online (Eğitim Yönetim Sistemi- Acıbadem Akademi) eğitimi tamamlayan toplam 622 kişi, bu dönem için hazırlanmış olan Zoom platform üzerinden Oryantasyon pekiştirme webinar programını tamamlayan 108 kişi, simülasyon eğitimini tamamlayan ise; toplam 387 kişi, 16 kişi Kasım ayında hemşirelik simülasyon eğitimi almıştır.
- Webinar eğitimleri öncesi ve sonrası yapılan değerlendirme sınavlarına göre ön teste göre son test puanında %45 oranında artış görülmüştür.

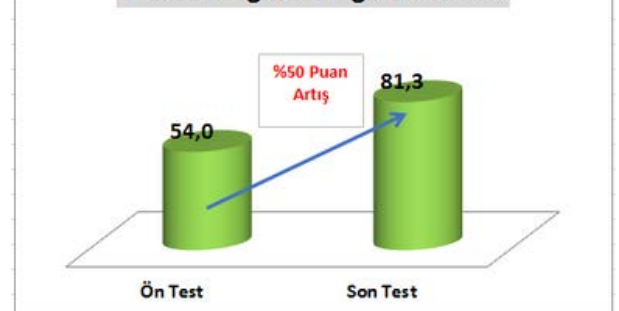
OCAK-KASIM 2020 EĞİTİM ALANLAR	Kişi sayısı
Yeni işe Başlayan Kişi Sayısı	1183
Kurumsal Oryantasyon Eğitimini tamamlayan	119
Sınıf içi ve Uzaktan Oryantasyon, Webinar Oryantasyon, Oryantasyon Simülasyon Eğitimlerini alan kişi sayısı	710
Hizmetiçi verilen işbaşı eğitimler ile Sağlık Bakanlığı zorunlu eğitimlerini alan kişi sayısı	718
Bölüme özel verilen oryantasyon eğitimlerini alan kişi sayısı	409

UZAKTAN EĞİTİMLER	Kişi Sayısı	Tamamlanma Oran
Oryantasyon Sürecinde Olan Kişi Sayısı	673	
Uzaktan Hemşirelik Oryantasyon Alması Gereken Kişi Sayısı	832	75%
Uzaktan Hemşirelik Oryantasyon Tamamlayan Kişi Sayısı	622	
Hemşirelik Oryantasyon Webinar Programı Alması Gereken Kişi Sayısı	576	19%
Hemşirelik Oryantasyon Webinar Programı Tamamlayan Kişi Sayısı	108	
Hemşirelik Simülasyon Eğitimi Alması Gereken Kişi Sayısı	259	3%
Hemşirelik Simülasyon Eğitimi Tamamlayan Kişi Sayısı	16	

STAFF HEMŞİRE EĞİTİMLERİ



Webinar Eğitim Değerlendirme



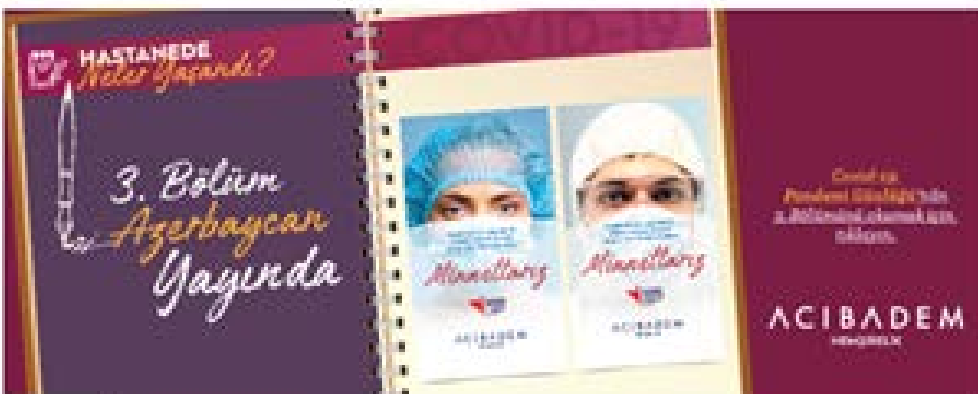
EĞİTİM

- Son 2 yıldır elektronik olarak uygulanan "**Eğitim ihtiyaç Analiz/Yılın Hemşiresi Sınavı**" nın 18. 'si 20 Aralık 2020 Pazar günü 3102 (%91 tamamlanma oranı) kişinin katılımı ile gerçekleşti. Çeşitli nedenlerden dolayı sınava giremeyen 149 kişi için ise telafi sınavı 5 Ocak 2021 tarihinde tekrarlanmıştır.
- Pandemi süreci ile beraber önemi artan el yıkama animasyon videosunun duyurusu ve banner tasarımı tamamlanarak smartportta yer alması sağlanmış tüm Hemşirelik Hizmetleri çalışanlarına Acıbadem Akademi üzerinden online eğitim olarak atanmıştır. Videonun İngilizce versiyon çalışmaları devam etmektedir.
- Pandeminin sürecini başarıyla yöneten çalışma arkadaşlarımızın yalnız olmadığını hissettirmek adına Yanınızdayız mailine gönderilen anılar ile başlattığımız Covid-19 Günlüklerinn 3.'sü Azerbaycan projesinde yer alan çalışma arkadaşlarımızın yaşadıklarını anlattıkları yazılar ile hazırlanarak yayınlamıştır

SMARTPort



SMARTPort



Ameliyathane-MSÜ Koordinatörlüğü

- Lokasyon eğitimleri verilmekle birlikte takipleri sürdürülmekte olup 149 kişi 764 saat eğitim verildi.
- Acıbadem Atakent Hastanesi Ameliyathane JCI Akreditasyon Hazırlıkları 20 kişiye 59 saat,
- Acıbadem Fulya Hastanesi Ameliyathane Hemşireliği Oryantasyon Eğitimi 11 kişiye 37 saat,
- Acıbadem Taksim Hastanesi Ameliyathane Hemşireliği Hasta Baş ve Sınıf İçi Eğitimleri 14 kişiye 200 saat olmak üzere Toplam 45 kişiye 296 saat eğitim verildi.
- Ameliyathane Hemşireliği Üriner Kateter Takılması Yetkinlik Kazandırma Eğitimi MAS 20 kişi, FUL 5 kişi, ATA 4 kişi, TKS 8 kişi, BUR 13 kişi, KAY 11 kişi, ESK 6 kişi olmak üzere Toplam 7 lokasyonda 68 kişiye 272 saat eğitim verildi.
- Acıbadem Altunizade Hastanesi MSÜ'ye yeni başlayan çalışanlarımıza özel 1 Ekim ve 2 Ekim tarihlerinde sınıf içi oryantasyon eğitimi yapıldı. Toplam 5 MSÜ çalışanımıza 100 saat eğitim verildi.
- ASC HHD misyonu doğrultusunda, MSÜ süreçlerinde hemşirelik hizmetleri kalitesini yükseltmek için çalışanların yetkinliğini artırmak amacıyla 2019 yılında MSÜ Standartları yazımına başlandı. 2020 yılında kitap haline getirilerek basıldı. MSÜ Standartlar Kitabı; Dünyanın Covid-19 Pandemisi ile mücadele ettiği bu dönemde sağlığın korunması, mikroorganizmalar ve enfeksiyon hastalıklarının öneminin artmasıyla birlikte el yıkama, dekontaminasyon, dezenfeksiyon ve sterilizasyon kuralları daha çok önem kazandı. Hemşirelik ve Ebelik yılı olan 2020'de, tüm bu kurallara uyarak fedakarca mücadele eden ve sağlıklı bir dünyanın güvencesi olan 43.5 milyon sağlık çalışanına ithaf edilmiştir.



UYGULAMA

- ASG Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü olarak mevzuat gereği çalışma alanlarına göre ATT sayılarına bakıldığında Acil Servis, Ambulans, Acil Hizmetler birimleri dışında çalışanlar için iç geçişler devam etmektedir. Eylül 2020 de 2019 yıl sonuna göre ATT sayılarında %-2,9 azalış görülmektedir.
- Avrupa İlaç Ajansı (EMA) ve Amerikan Gıda ve İlaç İdaresi (FDA) tarafından alınan aksiyonlar çerçevesinde, Kurumumuz Bilimsel Komisyonlarınca yapılan değerlendirmelere göre Ranitidin içeren ürünlerin olası riskleri dolayısıyla “Geri Çekme Yönetmeliği” ne göre 1. sınıf A seviyesinde (nihai kullanıcı seviyesi) geri çekme işlemi uygulanmış olup hastane ve polikliniklerimiz genelinde tüm ilaç stokları gözden geçirilmiş ve ilaçlar eczane bölümünde karantina alana alınmıştır.
- Pandemi döneminde değişen gündemlere bağlı olarak mesai saatleri içinde/dışında Hemşirelik Hizmetleri yöneticilerimize bildirilmesi gereken konular ve kavramlar ile ilgili liste en son 2015 yılında güncellenmiş olması sebebiyle gözden geçirilmesine karar verildi. Revizyonu devam etmektedir.
- Ülkemizde bir hastanemizde gerçekleşen kaza sebebiyle, ASG geneli Biyomedikal Müdürlüğü ile birlikte hastanelerimizdeki High Flow Oksijen cihazları marka ve özellikleri açısından gözden geçirilmiş olup Hemşirelik Hizmetleri Ekiplerine eğitimler firmalar tarafından tekrarlanmış olup eğitimler devam etmektedir.
- Sağlık Bakanlığı kamu hastanelerinde Ekim 2020 itibariyle artan yoğunluk sebebiyle özel hastanelerin Covid-19 yatak kapasitesini %25 oranında ayrılması ile ilgili karar gereğince lokasyonlarda düzenlemeler yapılmıştır.



ASG COVID YATAK VE HEMŞİRE SAYISI		
Şube	Yatak sayısı	Hemşire sayısı
ACB	32	41
ADA	38	30
ANK	14	10
ATAK	56	53
ATZ	68	79
BAK	36	33
BOD	39	26
BUR	33	28
ESK	23	19
FUL	20	18
INT	47	33
KAY	12	29
KOC	10	6
KOZ	18	13
MAS	43	37
TKS	30	39
TOPLAM	519	494



UYGULAMA

- Satın Alma ve Lojistik Direktörlüğü tarafından hazırlanan ASC 2018-2019 medikal sarf malzeme kullanım maliyetleri raporu'ndan yola çıkılarak, Acıbadem Sağlık Grubu bünyesinde bulunan tüm hastanelerimizde sarf malzeme kullanım maliyetleri gözden geçirilmiş, 2018-2019 yılında hasta başına düşen ve birim maliyetlerindeki artışların belirlenmesi amacıyla bu çalışma yapılmıştır. Raporda yer alan ve incelemeye alınan her bir sarf malzeme için hasta başına düşen ve birim kullanım maliyetleri en yüksek hastaneler ile en düşük hastaneler belirlenmiştir. Pandemi dönemi ile beraber sarf malzeme yönetiminin etkin yapılabilmesi adına önceliklendirmeleri değişen stok miktarları gözden geçirilmekte ve takip edilmektedir.
- Koruyucu ekipmanların ham madde sorunu sebebiyle mevcut muayene eldivenlerinin etkin kullanımına yönelik ATAŞ hastanemizde başlatılan çalışma sonucunda muayene eldiven sayısında %46 (n=6100) azalma olduğu saptanmıştır. Çalışma öncesi 14300 adet olan kullanım miktarı, yapılan çalışma ile 8200 adete düşürülmüştür. İlgili çalışmanın ASC geneline yansıtılması adına Maslak HEM liderliğinde çalışma grubu oluşturulmuştur.
- Steril sharp boxların tasarımıyla ilgili yapılan çalışmanın ardından ürünlerin kullanılacağı ameliyathane tanımlandı, üzerinde bulunan etiketlerin doldurulma şekli sorumlu hemşirelerle paylaşıldı ve pilot deneme için ATZ, KOZ, MAS ve ATAŞ lokasyonlarına gönderildi. Pilot denemeleri 5-13 Kasım 2020 tarihinde 4 lokasyonumuzda yapılan steril sharp-boxa ait pilot deneme sonuçları ve önerileri satın almaya iletildi. 26.11.2020 tarihi itibarı ile tüm lokasyonlara ürün transfer edilmeye başlandı.



ASC 2018-2019 SARF MALZEME KULLANIMLARI ANALİZİ

Hemşirelik Hizmetleri
Direktörlüğü
Ameliyathane ve MSÜ
Koordinatörlüğü
2020



ARAŞTIRMA

- Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü olarak 2020 yılında 24 başlıkta bilimsel çalışma ve projeler olarak yürütülmektedir.
- 2014 yılından bu yana yapılan simülasyon eğitimlerinin retrospektif değerlendirilmesi ve pandemi sürecinde oryantasyon eğitimlerinin simülasyon temelli yapılmasının etkisi bilimsel çalışmaya dönüştürülecektir. Bu doğrultuda 6 başlıkta bilimsel çalışma planlaması yapılmış, veriler toplanmaya başlanmıştır.
- Hemşirelik Hizmetleri Direktörlüğü, liderlik ve uygulama alanlarında 12 farklı başlıkta bilimsel çalışma yürütülmektedir.
- 334 PUKÖ, 256 DÖF, 28 HTA, 205 KNA çalışmaları taksonomi başlıklarına göre ayrılarak 20 farklı poster çalışması yapıldı. 6 farklı taksonomide yayın olacaklar ve kurum içi poster olacaklar devam ediyor.
- Uzman hemşirelerimizle sistemimizi geliştiriyoruz projesi ile 5 farklı konuda proje konusu oluşturulmuştur.

Çalışma Başlıkları	Sorumlular	İlgili alan
1 Liderlik Öz-Değerlendirme	T. Mert KURALAY	Liderlik
2 Çalışma Ortamı Analizi. PES-NWI 2014-2020 değerlendirilmesi	İrem Akçay	Liderlik
3 Yönetici Hemşirelerin Çalışma Ortamlarının Örgütsel Sessizlik Düzeylerine Etkisi	Emine Türkmen, Saliha Koç Aslan, Begüm Yalçın, Nilgün Göktepe, Şehriban Serbest, Neşe Bakoğlu, Sonay Canbolat	Liderlik
4 Liderlik programı çıktıları (Nursing times örneğine göre yapılandırılacak) (IHH)	Saliha Koç Aslan, Damla Doğru	Liderlik
5 Hemşirelik karnesi (IHH)	Saliha Koç Aslan, Zübeyde Özel, Damla Doğru	Liderlik
6 Hasta memnuniyet çalışmaları (IHH)	Saliha Koç Aslan	Liderlik
7 Sorumlu Hemşire Yöneticilerin Kişilik Tipleri, Yönetiş Yetkinlikleri ve Çalışma Ortamları ile Ünite Performansı Arasındaki İlişki	Emine Türkmen, Saliha Koç Aslan, Gönül Emine Karadağ, Fikri Kiper	Liderlik
8 Uzaktan Oryantasyon Eğitimi Verimlilik Çalışması	Gönül Emine Karadağ, Saliha Koç Aslan, Seda Arı, Şirin Inceoğlu, Görkem Meral Öztürk, Sedef Kişin	Eğitim
9 Mezuniyet Sonrası Hemşirelik Eğitiminde Simülasyon Deneyimleri-Değerlendirme Makale	Saliha Koç Aslan, Gönül Emine Karadağ, Dilek Kitapçıoğlu, Şirin Inceoğlu	Eğitim
10 Mezuniyet Sonrası Hemşirelik Eğitiminde Simülasyon Kullanımının Değerlendirilmesi	Saliha Koç Aslan, Gönül Emine Karadağ, Dilek Kitapçıoğlu, Şirin Inceoğlu	Eğitim
11 Mezuniyet Sonrası Hemşirelik Simülasyon Eğitiminde Sanal Hasta Kullanımının Klinik Karar Verme Becerisine Etkisi	Dilek Kitapçıoğlu, Saliha Koç Aslan, Şirin Inceoğlu, Ayça Gençoğlu Toprak, Gönül Emine Karadağ	Eğitim
12 Mezuniyet Sonrası Hemşirelik Simülasyon Beceri Eğitiminin Hasta Güvenliği Çıktısına Etkisi	Saliha Koç Aslan, Dilek Kitapçıoğlu, Şirin Inceoğlu, Ayça Gençoğlu Toprak, Gönül Emine Karadağ	Eğitim
13 Mezuniyet Sonrası Hemşirelik Eğitiminde Simülasyon Kullanımının Çalışan Memnuniyetine Etkisi	Saliha Koç Aslan, Dilek Kitapçıoğlu, Şirin Inceoğlu, Ayça Gençoğlu Toprak, Gönül Emine Karadağ	Eğitim
14 Covid-19 Pandemi Döneminde Simülasyona Dayalı Öğrenme Yönteminin Etkinliğinin Değerlendirilmesi	Saliha Koç Aslan, Dilek Kitapçıoğlu, Şirin Inceoğlu, Ayça Gençoğlu Toprak, Gönül Emine Karadağ	Eğitim
15 İlaç Gözlem Uygulamaları	Zübeyde ÖZEL	Uygulama
16 Basınç Yaralanması Maliyet	Damla Doğru	Uygulama
17 COVID 19 Tanılı Hastaların Bakımında Görev Alan Hemşirelerin Güçlendirme Algıları	Saliha Koç Aslan, Şehriban Serbest	Uygulama
18 Covid uyum çalışmaları (IHH)	Saliha Koç Aslan, İknur Yurdakul	Uygulama

Poster başlıkları	Poster-Yayın durumu
1 Hasta Düşmelerinin Önlenmesi	Yayına dönüştürülüyor
2 Basınç Yaralanmalarının Azaltılması	Yayına dönüştürülüyor
3 Hastane İçi Hasta Transferi/Ameliyathaneye transfer,	
4 Kesici Delici Alet Yaralanmalarının Azaltılması	Yayına dönüştürülüyor
5 Diyet ve Beslenme Süreci ile İlgili Bildirimlerin Azaltılması	
6 Enfeksiyon Oranlarının İyileştirilmesi,	
7 Tıbbi Atık Maliyetlerinin Azaltılması	
8 El Yıkama Oranlarının Artırılması	Yayına dönüştürülüyor
9 Enfeksiyon Alan Bulgularının Azaltılması	
10 MSÜ Süreçlerinin İyileştirilmesi	
11 İlaç Uygulama Hatalarının Azaltılması	Yayına dönüştürülüyor
12 İlaç Charge Sürecinin İyileştirilmesi	
13 Preanalitik Hata Oranlarının İyileştirilmesi	
14 İnfüzyon Pompası Cihaz Değişimi Maliyet Etkinliği	
15 Optik Hasarlarının Önlenmesi,	
16 Kimlik Doğrulama Sürecinin İyileştirilmesi,hataların azaltılması,	Yayına dönüştürülüyor
17 Hemş. Hizm. Tıbbi Kayıtlarının İyileştirilmesi	
18 Hasta Şikayetlerinin Azaltılması	
19 Hasta Memnuniyetinin Artırılması	
20 Dummy maliyetlerinin azaltılması	



